

Al Presidente dell'Associazione PA Social  
Via Salaria 292 Roma  
pasocial2017@gmail.com

Oggetto: Domanda di iscrizione all'Associazione PA Social

Il/la sottoscritto/a ...BARCA DANIELE... codice fiscale ... BRCDNL64S07G420S nato a Pelago (FI), il 07/11/1964, residente a .....Formigine (Mo - cap 41043)..... Via Val D'Aosta n° 31., telefono... 3474485825 e-mail: ..... daniele.barca@alice.it

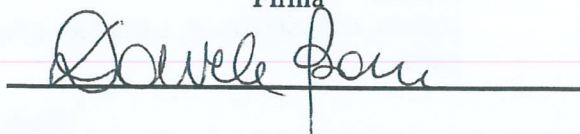
Chiede

Di iscriversi all'Associazione PA Social e dichiara:

1. di aver versato la quota associativa stabilita per l'anno 2019 pari ad Euro 20.
2. di aver visionato lo Statuto presente sul Sito Web dell'Associazione

Luogo e data, ...Modena 4-12-2019

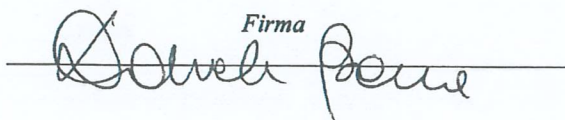
Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Daniele Barca', is written over a horizontal line.

#### **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

*Il sottoscritto autorizza l'Associazione PA Social al trattamento dei suoi dati personali, in materia della legge attualmente in vigore e del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, di cui al suo unico scopo di informazione riguardante le attività organizzate dalla stessa.*

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Daniele Barca', is written over a horizontal line.



ISTITUTO COMPRENSIVO 3 MODENA  
Via Piersanti Mattarella, 145  
41126 Modena (MO)

### MANDATO DI PAGAMENTO

c/c : 000000

ESERCIZIO	IMPEGNO
2019	334

NUMERO	DATA	IMPORTO IN EURO
677	05-12-2019	20,00

ATTIVITÀ / PROGETTO

A.A05.001 Visite e viaggi di istruzione

COSTO

06.01.004

ISTITUTO

BANCO POPOLARE SOCIETA COOPERATIVA

CREDITORE

PA SOCIAL ASSOCIAZIONE ITALIANA  
VIA SALARIA 292  
00118 ROMA RM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

0000000000

IMPORTO IN LETTERE IN EURO

VENTI/00=====

PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO E POSTALE

IBAN

IT23E0623002812000030548016

CAUSALE

QUOTA ASSOCIATIVA IC 3 MODENA DIRIGENTE SCOLASTICO BARCA DANIELE ANNO  
2019

Esente da bollo per BOLLO ASSOLTO DAL CREDITORE

Modena, 05-12-2019

IL DSGA  
  
Massimo Caridi

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Daniele Barca

L'ADDETTO AL RISCONTRO

PER QUIETANZA

DELLA SOMMA DI EURO \_\_\_\_\_

DATA

FIRMA