



## SCHEDA DI ADESIONE PER ASSOCIAZIONI E AZIENDE

DENOMINAZIONE AZIENDA

.....

PARTITA IVA

.....

SEDE LEGALE

Via ..... n°..... C.A.P. ....

Città ..... Prov. ....

Telefono ..... E-mail .....

NOMINATIVO REFERENTE ISTITUZIONALE

Nome e cognome .....

Telefono ..... Fax .....

E-mail .....

### intende aderire

al progetto "Amici del Museo Lombardi" attraverso la sottoscrizione della seguente card:

MARIA LUIGIA € 350,00

Richiesta fattura/ scontrino fiscale  SI  NO

Modalità di pagamento:

**contanti** o **bonifico bancario** sul c/c della *Fondazione Museo Glauco Lombardi*,

presso Banca Monte Parma (sede), IBAN IT03T0693012700000000034698

(per sottoscrizioni dall'estero: SWIFT CODE: BMPRIT2P)

.....  
*Data*

.....  
*Firma*

### Autorizzazione al trattamento dei dati

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate:

Firma leggibile .....

Una volta compilata, spedire o consegnare la scheda a:

**Fondazione Museo Glauco Lombardi**

**Strada Garibaldi,15 - 43121 Parma**