

**MODULO DI ADESIONE  
ALL'ASSOCIAZIONE AMICI DELL'ACCADEMIA DELLA CRUSCA**

Il sottoscritto: (Nome e cognome) .....  
Residente in: (via/piazza) .....(civico) .....  
CAP ..... Città .....(Prov. ....)  
Telefono n. .... posta elettronica<sup>1</sup> .....  
Ovvero domiciliato in: (da compilare solo nel caso si desideri ricevere comunicazioni e materiali in luogo diverso dal domicilio): (via/piazza) .....(civico) .....  
CAP ..... Città .....(Prov. ....)

Preso visione dello statuto e dell'atto costitutivo,  
c h i e d e

di aderire all'Associazione Amici dell'Accademia della Crusca in qualità di

- socio ordinario (quota minima a partire da € 50,00)
- socio ordinario che usufruisce della quota agevolata (giovani sotto i 25 anni e persone con età superiore a 65 anni, quota minima a partire da € 25,00):
  - in quanto nato in data .....
  - in quanto già abbonato alla Crusca Per Voi
- socio studente scuola media superiore (quota minima a partire da € 15,00)
- socio sostenitore (quota minima a partire da € 500,00)
- socio grande sostenitore (quota minima a partire da € 10.000,00)

A tale fine, sottoscrive la quota associativa di € ..... tramite:

- versamento sul c/c postale n. 59944165 intestato ad Associazione Amici dell'Accademia della Crusca, indicando sul bollettino la causale del versamento (nome, cognome e domicilio del socio e quota di adesione scelta)
- bonifico bancario sul c/c 1000/2818 intestato all'Associazione Amici dell'Accademia della Crusca intrattenuto presso Intesa Sanpaolo s.p.a., Agenzia Firenze Sede, Via Bufalini n.6, IBAN IT08R03 0690 2887 1000 0000 2818, indicando nella causale il proprio nome, cognome e domicilio e la quota di adesione scelta.

Luogo e data.....

Firma.....

<sup>1</sup> Desidero ricevere comunicazioni, inviti, notizie ed altro dall'Associazione e dall'Accademia della Crusca al mio indirizzo di posta elettronica:

sì

no

**Trattamento dei dati personali**

Ai sensi della normativa in materia di protezione di dati personali, D. Lgs. 196/2003, acconsento che i miei dati personali siano utilizzati per le attività istituzionali dell'Associazione e che non vengano comunicati a terzi salvo per scopi comunque connessi a tale attività. In relazione ai dati forniti, potrò chiederne in qualsiasi momento l'aggiornamento, l'integrazione o la cancellazione e potrò oppormi all'invio di materiale promozionale esercitando i diritti di cui all'art.7 del D. Lgs. 196/2003 scrivendo all'Associazione Amici dell'Accademia della Crusca, Villa Medicea di Castello, Via di Castello n.46, 50141 Firenze.

Data .....Firma.....