

# RICHIESTA DI RINNOVO PER L'ANNO 2007



Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... provincia ..... CAP .....  
via .....  
telefono ..... FAX ..... Cellulare .....  
professione ..... codice fiscale .....  
e-mail ..... sito web .....  
presa visione dello Statuto della Associazione **Agenzia di Solidarietà per il Lavoro, AgeSoL** di cui condivide scopi e finalità e che si impegna ad osservare in ogni sua parte,

**rinnova**

la quota associativa, stabilita dall'Assemblea..

Milano, .....

*Ai sensi degli artt. 10,11,13 della Legge 31 dicembre 1996 nr. 675, si informa che i dati personali conferiti saranno raccolti in apposita Banca Dati e saranno utilizzati unicamente per le finalità inerenti alle nostre attività e per finalità statistiche.*

*Potrà consultare, modificare o cancellare i suoi dati, nonché opporsi al loro utilizzo scrivendo al nostro Responsabile Dati.*

*Il sottoscritto preso atto di quanto sopra, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali conferiti*

Firma .....

**Anno 2007, quota minima, rinnovo, Euro 10**

**e-mail: [agenzia@agesol.it](mailto:agenzia@agesol.it) – [http:// www.agesol.it](http://www.agesol.it)**

Telefono 338.8467901