

**MODULO DI ADESIONE A
"SENIORnet - Il network dei servizi rivolti agli anziani"**

Il/la sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	

in qualità di _____ presso il seguente Centro di Servizio:

Ragione Sociale			
Natura Giuridica	☐ Pubblica ☐ Privata		
<i>In caso di natura giuridica pubblica dichiarare se il seguente contratto/adesione è soggetto alla Legge 136/2010 sulla tracciabilità dei flussi finanziari:</i>			
☐ SI ☐ NO			
<i>Se il contratto è soggetto alla Legge 136/2010 indicare il codice CIG</i>			
Indirizzo (via e numero civico)			
Comune		CAP	
Provincia			
Codice Fiscale			
Partiva IVA			
Codice Destinatario ¹			
Telefono			
Fax			
Referente per SENIORnet			
e-mail			

CHIEDE

- ☐ l'adesione a "SENIORnet" per l'anno 2025 (€ 500 + IVA);
- ☐ l'adesione a "SENIORnet" per il biennio 2025-2026 (€ 800 + IVA)

La quota di adesione va versata, a seguito di emissione della relativa fattura, sul conto corrente: IT 95 L 03440 60160 000000194000 intestato a Sinodé srl (SENIORnet)

Da restituire compilata via e-mail: info@seniornet.it

Dichiara inoltre di autorizzare Sinodé srl, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), al trattamento dei propri dati per le finalità relative al perfezionamento e alla gestione del rapporto contrattuale. L'informativa estesa sulla privacy è disponibile sul sito www.seniornet.it.

Data _____

Firma _____

¹ Fatturazione elettronica