

MODULO D'ISCRIZIONE



N° _____

NOME: _____

COGNOME: _____

VIA: _____

CITTA': _____ PROVINCIA: _____

TELEFONO: _____ FAX: _____

E-MAIL: _____

PROFESSIONE: _____

INTERESSI: _____

DICHIARAZIONE

*Io sottoscritto _____ preso atto delle regole dello statuto
dell'associazione Klousios.*

DICHIARO

- *Di non operare per scopi di collezionismo personale a qualunque titolo*
- *Di rispettare le vigenti norme e leggi che regolano la gestione di materiali sottoposti a vincolo statale e i rapporti con le istituzioni a ciò delegate (D.L. n. 42/22.01.2004 – Codice Beni Culturali)*
- *Di accettare in ogni sua parte il regolamento dell'associazione Klousios*
- *Di sollevare l'associazione stessa da qualsiasi responsabilità derivante da eventuali infrazioni alla normativa e da atti illegittimi a me imputabili e che non vi è rapporto alcuno fra l'interessato e l'associazione stessa*

Data

FIRMA: _____