

Domanda di iscrizione per **SOCI AGGREGATI (Parenti e affini sino al terzo grado)** dei soci ordinari
Ai sensi dell'articolo 2 dello Statuto Sociale

Al Consiglio Direttivo della **Associazione BPM 1865 – Banco Bpm**
Via Massaua, 4 – 20146 Milano
c/o **BEZZI 1**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Nato/a a: _____ (Prov.) _____ il _____

codice fiscale _____

Residente (località CAP via e numero civico)

Domiciliato/a _____

Telefono _____ Cellulare _____

e-mail _____

Chiede l'iscrizione a codesta Associazione

E dichiara di

1. Essere parente del Socio Ordinario (indicare matricola, nome dell'associato e grado di parentela) **

2. ESSERE () / NON ESSERE ()
azionista del Banco Bpm e di possedere un numero di azioni **NON** superiore allo 0,1% del capitale sociale (**non superiore a 1.515.182 azioni**)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati da lei comunicati saranno trattati da AssoBPM1865, Via Massaua, 4 – 20146 Milano (MI), unicamente per gestire la Sua iscrizione e partecipazione all'associazione. Per l'esercizio dei Suoi diritti può rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati personali, utilizzando la e-mail assobpm1865.protezionedati@gmail.com ovvero all'indirizzo postale dell'Associazione. L'informativa estesa è consultabile sul sito <https://www.assobpm1865.it/privacy/>

Luogo e data _____

Firma _____

****1** Figlio – 2 Nipote - 3 Pronipote - 4 Genitore - 5 Fratello - 6 Nipote(figlio di fratello) - 7 Zio - 8 Coniuge - 9 Suocero - 10 Cognato - 12 Nonno - 13 Figlio di Cognato - 14 Genero/nuora