

MODULO PER LA RICHIESTA DI ADESIONE IN QUALITÀ DI SOCIO (QUOTA MINIMA 5€)

Al Presidente dell'Associazione

La Collina della Vita

Via Lamberto Corsi, 28

60044 Fabriano

Il sottoscritto/a _____,

nat ___ a _____, il _____,

e residente a _____, Via _____, n° _____,

Telefono fisso _____, Telefono cellulare _____,

email _____

Cod. Fiscale: _____

- avendo preso visione dello Statuto che regola l'Associazione;
- condividendo la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuità delle cariche associative;
- consapevole della gratuità delle prestazioni fornite dagli aderenti (salvo il rimborso delle spese anticipate dal socio in nome e per conto dell'Associazione, preventivamente autorizzate dal Consiglio direttivo o, dove previsto, dal Presidente del Consiglio direttivo o, in caso di sua assenza o impedimento, dal Vice Presidente del Consiglio direttivo);
- consapevole delle finalità di solidarietà sociale che l'Associazione promuove;
- consapevole della necessità di versare una quota associativa di almeno 5€ tramite Bonifico sul CC Bancario IBAN: IT24E0200821103000105086933
- dichiarando di assumersi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dallo statuto e dalle norme di legge;

CHIEDE

Di essere iscritto(a) all'associazione di volontariato *La collina della Vita* in qualità di Socio.

Distinti saluti.

Luogo _____

Firma.

Data _____

***Oggetto: Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali. Ai sensi del D.Lgs. 196/03**

Il sottoscritto _____
offre il suo consenso al trattamento dei dati personali per l'attività dell'Associazione.

Data _____

FIRMA dell'interessato