

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett.le Consiglio Direttivo
"Noinsieme - APS"
Via Giuseppe Ferrari n° 1
00195 Roma

DOMANDA DI AMMISSIONE COME MEMBRO DELL'ASSOCIAZIONE:

"NOINSIEME - APS"

CON SEDE IN ROMA, VIA GIUSEPPE FERRARI N° 1

Il/La sottoscritt....., nat... a il
Residente in.....
Via/Corso/Piazza..... n°..... a.....
CAP..... Provincia.....
Tel..... Cell..... E-mail.....

Chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell'Associazione.

Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti.

A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto sociale.

Luogo....., Data.....

Firma del Socio.....

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutarie. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo....., Data.....

Firma del Socio.....