



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

CENTRO DI _____

Io sottoscritto/a^(*) _____

nato/a a^(*) _____ il^(*) _____

residente a^(*) _____ cap.^(*) _____

indirizzo^(*) _____

codice fiscale^(*) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

tel.^(**) _____ cell.^(**) _____

e-mail^(**) _____

CHIEDO

di essere ammesso/a in qualità di:

- **“Socio Ordinario”** [] • **“Socio Sostenitore”** []

A tale scopo dichiaro:

- di essere in possesso dei diritti civili e politici;
- di conoscere ed accettare lo Statuto ed il Regolamento dell'Associazione;
- di essere stato informato, quale soggetto interessato ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e della normativa nazionale in vigore in materia di protezione dei dati personali, che la raccolta ed il trattamento dei miei dati personali avverrà esclusivamente per dar seguito alla presente domanda di ammissione a socio e secondo i fini istituzionali dell'Istituto come specificato nell'informativa privacy di cui ho preso visione e che, con la sottoscrizione della presente domanda, dichiaro di aver correttamente compreso.

Informazioni aggiuntive^(**):

Professione _____

Titolo di studio _____

Note _____

_____, _____, _____
luogo data (firma per esteso dell'interessato)

Parere e firma del Direttore del Centro

Approvata dal Consiglio Direttivo in data _____ Verb. n° _____

N.B.: (*) Dati obbligatori; si prega di scrivere in stampatello

(**) Informazioni facoltative