



## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

CENTRO DI \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a<sup>(\*)</sup> \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

tel./cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### CHIEDO

di essere ammesso/a in qualità di "Socio":

(barrare la casella di interesse)

Ordinario

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 da informativa privacy di cui ho preso visione.

Informazioni aggiuntive (\*\*):

Professione \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma dell'interessato)

Parere e firma del Direttore del Centro

\_\_\_\_\_

Approvato dal Consiglio Direttivo il \_\_\_\_\_

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

(\*\*) Informazioni facoltative