|  |
| --- |
| Spett.le Consiglio Direttivo |
| Associazione ANFFAS Onlus Casale |
| Via Leardi, 8 |
| 15033 Casale M.to (AL) |

# OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALL’ASSOCIAZIONE – SOCIO AMICO

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 il \_/\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in Via/Corso/Piazza n°

Comune \_

CAP Provincia

Tel Cell

E-mail

Chiede a questo Spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell’Associazione condividendone le finalità istituzionali. Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto associativo.

# Individuo come sistema di comunicazione

* Lettera semplice indirizzata alla mia residenza
* e-mail all’indirizzo sopra indicato

Luogo Data

Firma

Ricevuta l’informativa sull’utilizzazione dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679 consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all’adempimento di ogni obbligo di legge. 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