

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

ALL'ASSOCIAZIONE
DI VOLONTARIATO "LIBRINSCENA"
Piazza P. Doria n.16
15050 GARBAGNA (AL)

Il/la sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____

Codice Fiscale _____;

residente in Via/Piazza/Fraz. _____ n. _____

Comune di _____ CAP _____ Prov. _____

Tel. _____ e-mail: _____

CHIEDE

di essere ammesso in qualità di **SOCIO**:

- ORDINARIO** (colui che svolge l'attività di volontariato)
- SOSTENITORE**

Il/La sottoscritt_ 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.

Garbagna, lì _____

(firma)

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 proseguimento degli scopi statutarî. 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.

Garbagna, lì _____

(firma)