

All'ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO  
"LIBRINSCENA ODV"

Piazza principe Doria n.16  
15050 GARBAGNA AL

**Oggetto: Richiesta di ammissione a socio – Anno 2020 -**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via/Piazza/Frazione \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

a Codesta Amministrazione di essere ammesso in qualità di SOCIO, condividendone le finalità istituzionali.

Il sottoscritto si impegna a rispettare lo Statuto e ad osservare gli eventuali regolamenti e le deliberazioni adottate dagli organi dell'ODV.

A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo Statuto associativo (copia dello Statuto è scaricabile dal sito: [www.librinscena.it](http://www.librinscena.it)).

Garbagna, lì \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Preso visione dell'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13-14 GRDP 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

**ACCETTO** di essere inserito nella **chat degli Associati Librinscena** (WhatsApp)

**NON ACCETTO** di essere inserito nella **chat degli Associati Librinscena** (WhatsApp)

Garbagna, lì \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_