

VILLASANTA ATTIVA



Io sottoscritto _____

Nato a _____ Prov _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov _____

In Via/Piazza _____ n. _____ Cap _____

Telefono _____ e-mail _____

Taglia _____

Chiede di entrare a far parte dell'associazione Villasanta Attiva, con sede in Villasanta – Via Carducci, 43, in qualità di Socio ordinario.

A tale scopo

DICHIARA

- Di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di condividere gli scopi associativi;
- Di approvare ed accettare in tutte le sue parti lo Statuto dell'Associazione e di impegnarsi al rispetto delle norme in esso contenute e delle deliberazioni degli organi sociali;
- Di chiedere l'iscrizione all'Associazione

Villasanta, _____

Firma _____

Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. 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.

Villasanta, _____

Firma _____