Spett. Associazione



Via Ugo de Carolis, 55 - 00136 Roma

(In qualità di Soggetto Proponente)

SEDE

**RICHIESTA DI ADESIONE**

Io sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiedo a questo spett. le Consiglio Direttivo di essere ammesso/a quale Socio Ordinario dell’Associazione Formazione e Conoscenza condividendone le finalità istituzionali.

Con la presente, mi impegno a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiaro di aver preso conoscenza e di accettare lo statuto associativo.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Dichiaro di aver ricevuta l’informativa sull’utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi e per gli effetti del Reg.to UE 2016/679. A tal proposito acconsento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all’adempimento di ogni obbligo di legge. Acconsento 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 e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità

- attestazione di versamento della quota associativa