

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO - anno \_\_\_\_\_

RINNOVO

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

tel/cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

con la sottoscrizione di questa domanda, chiede al CONSIGLIO DIRETTIVO di venire ammesso a far parte dell'associazione "PerCorsi Bio Salute" in qualità di associato, per il corrente anno sociale. Dichiaro di aver preso visione dello statuto dell'associazione, di condividerne le finalità e di accettarlo integralmente, obbligandomi al pagamento della quota sociale di 25,00€ per l'anno in corso, che potrà avvenire in segreteria o con bonifico bancario - IBAN: IT 24 R 01030 02837 000000762875.

Con la presente la qualifica di associato s'intende annualmente rinnovata con il semplice versamento della quota annuale deliberata, senza ulteriori formalità e con la semplice iscrizione nel libro dei soci.

Data .....

Firma✓ .....

Acquisite le informazioni di cui all'articolo T.U. D.lgs 196/2003 e Regolamento UE 679/2016, autorizzo l'associazione "PerCorsi Bio Salute" al trattamento dei miei dati personali. La raccolta dei dati serve all'Associazione per adempiere agli obblighi previsti da Leggi, Regolamenti e normative Comunitarie e/o per adempiere ad eventuali rapporti con organismi esterni sempre nell'ambito degli obblighi associativi. I dati saranno conservati in modo da garantirne la sicurezza e riservatezza, per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. L'indirizzo email verrà utilizzato per informare ogni associato in merito alle attività inerenti lo scopo statutario di PerCorsi. Resta inteso il diritto di chiederne la rettifica o la cancellazione in qualunque momento. Responsabile del trattamento dei dati è il presidente Simona Mezzera.

Data .....

Firma✓ .....