

Anno 2021	Numero Tessera
-----------	----------------



Associazione
**RIONE DI PORTA
EBURNEA** APS

Domanda di Adesione 2021

Con la presente il /la sottoscritto/a chiede di poter aderire in qualità di **SOCIO ORDINARIO** all'Associazione di promozione sociale di Porta Eburnea.

A tal proposito:

- **Dichiara di aver letto lo statuto, di approvarlo e di condividerne gli ideali e gli scopi associativi;**
- **Si impegna a versare regolarmente la quota associativa annuale stabilita dal Consiglio Direttivo;**
- **Autorizza l'Associazione all'utilizzo di foto e filmati ripresi durante eventi e manifestazioni organizzate dall' associazione stessa;**
- **Presta il consenso all'Associazione al trattamento dei dati riportati per fini istituzionali ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.L.30.6.2003 n.196).**

• Nome	• Cognome
• Nato/a a	• Il
• Residente a	• Via
• Telefono	• Cellulare
• E.mail	• Cod. Fisc.
• Professione	• Nazionalità

Metodo di comunicazione scelto:

E.mail	
SMS	

Data	Firma
-------------	--------------