|  |  |
| --- | --- |
| **Anno 2022** | **Numero Tessera** |



**Domanda di Adesione 2022**

**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** |