|  |  |
| --- | --- |
| **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** |