

Al Presidente
Associazione
"V. P. C. Monte San Pietro - ODV"

RICHIESTA DI ADESIONE SOCIO

Il/La sottoscritto/a nato/a il .../.../.....
cittadinanza codice fiscale

residente a Prov. C.A.P. Via

telefono cellulare e-mail

titolo di studio professione

Impiegato presso (Rag. Soc.azienda)

C.F./P.IVA (azienda) data assunzione .../.../.....

attestati o qualifiche:

.....
.....
.....
.....

CHIEDE

l'iscrizione nel libro soci dell'Associazione "Volontari Protezione Civile Monte San Pietro - ODV"
in qualità di Socio.

Con la presente dichiara di:

- aver preso visione ed accettato integralmente lo Statuto;
- impegnarsi a versare la quota associativa per l'anno in corso di €. 20,00;
- impegnarsi a restituire tessera di riconoscimento ed eventuale equipaggiamento nel caso di dimissioni volontarie o espulsione;
- comunicare tempestivamente le variazioni di recapito e indirizzo.

Monte San Pietro,

In Fede _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali per le finalità statutarie dell'Associazione ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Monte San Pietro,

In Fede _____