

## Domanda di ammissione a SOCIO/A

Spett. Consiglio Direttivo di STILESCOUT aps

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_ Nato/a a: \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Residenza/Domicilio: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Pr.: \_\_\_\_\_

Tel./Cell.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Socio presentatore: \_\_\_\_\_

**CHIEDE** di essere ammesso/a quale socio/a dell'Associazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dello Statuto della Associazione, di accettarne e condividerne gli scopi e i principi ispiratori, impegnandosi a garantirne l'osservanza ed a sostenere le iniziative e le attività dell'associazione stessa e, qualora richiesto, di prestare la propria collaborazione, gratuitamente, nelle forme e nei modi stabiliti dagli organi direttivi. Il/La sottoscritto/a si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti.

Il/La sottoscritto/a versa contestualmente la somma di euro 20,00 fissata quale quota associativa per l'anno corrente mediante bonifico bancario.

Si allega: copia di un documento valido di identità e del tesserino del codice fiscale

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*(La domanda sarà presentata alla prima seduta del Consiglio Direttivo in programma, quindi sarà data comunicazione dell'avvenuta ammissione o del rifiuto motivando la decisione).*

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del D.lgs. n.196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_