

AL CONSIGLIO DIRETTIVO  
DELL'ASSOCIAZIONE  
SEPINO NEL CUORE A.P.S.  
CORSO ANGELO CATONE, 73  
86017 – SEPINO (CB)

RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE "SEPINO NEL CUORE A.P.S."

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_

nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Chiede di essere ammesso quale Socio dell'Associazione condividendone le finalità istituzionali. Il sottoscritto dichiara di conoscere e accettare lo Statuto associativo e si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli Organi dell'Associazione.

Si impegna a versare la quota associativa annuale minima di Euro 10.

Dichiara di esonerare l'Associazione SEPINO NEL CUORE A.P.S. da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.

Individua come sistema di comunicazione Lettera semplice indirizzata alla sua residenza/domicilio o con E-mail all'indirizzo sopra indicato o, in caso assenza e-mail, con SMS o WhatsApp.

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

Il sottoscritto dichiara di aver letto e di accettare l'informativa allegata, e da consenso e autorizza l'Associazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679), finalizzato allo svolgimento dell'attività istituzionale e al raggiungimento delle finalità dell'associazione, alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Autorizza l'utilizzo di foto scattate e di riprese video effettuate durante eventi e manifestazioni organizzate dall'Associazione stessa. Consente 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 \_\_\_\_\_

SEPINO NEL CUORA APS - C.F.:92080740704 – **C/C BANCA IGEA IBAN: IT82 A050 2903 2000 0000 0231 110**