

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett.le
Associazione “Sorgente di Vita o.n.l.u.s.”
Via Paolo Antonini n. 17/C
= 00053 = Civitavecchia = (RM)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ prov. _____ cittadino/a _____, residente in _____

via _____ n. _____

documento d'identità _____ n. _____

codice fiscale _____ professione _____ tel. _____

cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Associazione di volontariato o.n.l.u.s. “Sorgente di Vita” con sede in Civitavecchia (Rm) Via Paolo Antonini n. 17/C, in qualità di **“SOCIO ORDINARIO”**.

DICHIARA

1. di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione, di accettarli integralmente e incondizionatamente, di fare quanto sia nelle sue possibilità e capacità per il raggiungimento dei fini statutari dell'Associazione.
2. che la presente domanda, se accettata dal consiglio Direttivo, resterà valida fin quando non sarà data disdetta da “socio ordinario” dal sottoscritto/a, o non venga annullata dal Consiglio Direttivo per comprovati motivi, **per tanto il sottoscritto/a si impegna a corrispondere, entro il mese di febbraio di ogni anno, la quota associativa deliberata dall'assemblea ordinaria. La stessa quota sarà versata o a mezzo bonifico bancario intestato all'Associazione citando la con causale “quota associativa anno (indicare l'anno di riferimento)” o in contanti presso la segreteria dell'Associazione, la quale rilascerà relativa ricevuta.**

(luogo e data)

(firma)

Il sottoscritto/a dichiara altresì di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 13 del D.L. 30 giugno 2013 n. 196 e sulla base della informativa che mi è stata fornita, i miei dati personali potranno essere trattati dall'Associazione Sorgente di Vita o.n.l.u.s. e acconsento al loro utilizzo esclusivamente per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità dei limiti indicati dalle sopra citate normativa ed informativa.

(firma)

=====

(riservato)



Data accettazione _____

(firma per accettazione – delegato consiglio direttivo)