

Spett. Associazione CIBO AMICO

Alla c.a. della Presidenza
Via delle Catese 8
50019 Sesto Fiorentino (FI)
info@ciboamico.it

OGGETTO: modulo di ammissione socio

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____, residente in
_____ provincia di _____ CAP _____
via/viale/piazza _____ nr _____,
CI/pat. nr _____ rilasciata da _____
scad. _____ Cod.Fisc. _____

Tel _____ email _____

- Chiede di essere iscritto a codesta Associazione in qualità di: (barrare il titolo interessato)

- Socio Ordinario (quota richiesta 0 €)
 Socio Sostenitore (quota richiesta 20 €)

- Inoltre dichiara di aver preso visione dello Statuto e dei regolamenti dell'associazione, di accettarli integralmente ed incondizionatamente, di fare quanto sia nelle sue possibilità e capacità per il raggiungimento dei fini istituzionali dell'Associazione, assumendosi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dallo statuto e regolamento sopra citato.

_____ li, _____

Dichiaro di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del DLGS 30/06/2003 n°196 e sulla base dell'informativa che mi avete fornito, i miei dati personali potranno essere trattati dall'Associazione denominata Cibo Amico e acconsento al loro utilizzo esclusivamente per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità nei limiti indicati dalla menzionata normativa e dalla informativa su indicata.
