



La Clessidra APS

Associazione di Promozione Sociale
Centro Ricreativo, Culturale, Sportivo e Turistico
Affiliata ASI

RICHIESTA ADESIONE SOCIO

Il sottoscritto

Nome: _____ Cognome: _____ Sesso: M F

Nato a: _____ Provincia: _____ Nazione: _____ il: ___/___/___

Residente in _____ n° _____ CAP.: _____ Città _____

Professione: _____ **Codice fiscale** _____

Telefono: _____ E-mail _____@_____

Chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell'Associazione condividendone le finalità istituzionali. Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto associativo.

Si impegna a versare la quota associativa di **€ 10,00 (dieci//00 euro)** alla consegna del presente modulo valido per l'intero anno solare 2023 con scadenza 31 Dicembre.

Individuo come sistema di comunicazione

Lettera semplice indirizzata alla mia residenza/domicilio

e- mail all'indirizzo sopra indicato

Luogo e data _____

Firma _____

In caso di socio Minorenne,

il\la sottoscritto\la _____ C.F. _____

in qualità di genitore autorizza l'associazione al rilascio della tessera sociale.

Data _____ Firma _____

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. 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. Dichiaro inoltre di esonerare l'Associazione 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.

Firma _____

Riservato all'Associazione – ISCRIZIONE/TESSERA N. _____

Sede Legale: Via degli Orti, 4 Sede Operativa: Piazza del Popolo, 8- 02040 Selci (RI)
C.F - 90078170579

Email: laclessidra.aps@gmail.com PEC: clessidraaps@pec.it