



MODULO PER LA RICHIESTA DI ADESIONE IN QUALITÀ DI SOCIO

ASSOCIAZIONE BENEFICA AMICI DI PORTOFINO ONLUS
Via Fondaco nr. 3/1
16034 – PORTOFINO (GE)

Il sottoscritto/a _____, nat ___ a _____
il _____ e residente a _____, Via _____ n° __,
Telefono _____, Cell. _____, indirizzo e-mail _____

Avendo preso visione dello Statuto che regola l'Associazione e del Regolamento;

- Condividendo la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuità delle cariche associative;
- Consapevole della gratuità delle prestazioni fornite dagli aderenti (salvo il rimborso delle spese anticipate dal socio in nome e per conto dell'Associazione, preventivamente autorizzate dal Consiglio Direttivo);
- Consapevole delle finalità di solidarietà sociale che l'Associazione promuove, come descritte nello Statuto;
- Quota annuale Euro 50,00 (cinquanta) in contanti oppure con versamento sul conto BANCO DI CHIAVARI e della RIVIERA LIGURE IBAN: IT71A0503432100000000000170.-

C H I E D E

Di essere iscritto/a all'associazione di volontariato ASSOCIAZIONE BENEFICA AMICI DI PORTOFINO Onlus in qualità di aderente Socio.

Distinti saluti.

(Luogo) _____

Data _____

Firma

Oggetto: Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali. Ai sensi della Legge 196/2003.

Il sottoscritto _____ offre il suo consenso al trattamento dei dati personali per l'attività dell'Associazione.

(Luogo) _____

Data _____

Firma