***DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO***

 Spett.le Ass.ne. di solidarietà Rinascita O.d.V.

 Piazza Catena nr. 19 - Asti

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ ,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Carta d'Identità n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , cellulare \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.-

**CHIEDE**

di poter essere ammesso in qualità di socio all’Associazione di Solidarietà Rinascita OdV.

Inoltre, il/la sottoscritto/a

**DICHIARA**

* di aver preso visione dello Statuto (copia in allegato) dell'Associazione e di accettarlo e rispettarlo in ogni suo punto;
* di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale stabilita in

Euro 15,00 come socio ordinario

Euro 20,00 come socio sostenitore

* di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell’art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell’Associazione, nella misura necessaria all’adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NB: il presente modulo dovrà essere inviato all’indirizzo mail: assocrinascita@gmail.com unitamente alla copia della ricevuta del pagamento della quota associativa che potrà essere versata sul conto corrente bancario dell’associazione presso la C.R.A. utilizzando l’IBAN IT40Y0608510301000000034259 oppure consegnato previo appuntamento presso la sede contattando il nr. 347/4137191.**