

Associazione Pisa Parkinson - Associazione di Volontariato
DOMANDA di AMMISSIONE a SOCIO

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____, a
_____, cap. _____, prov. di _____, cittadino/a
_____, residente in _____, cap. _____, prov. di _____,
via/viale/piazza _____ n° _____, Carta d'identità _____
C.F. _____, professione _____,
tel./cell. _____, e.mail _____

CHIEDE

di essere ammesso quale socio dell'Associazione di Volontariato denominata "**Associazione Pisa Parkinson**", con sede in via Bonanno,68, 56126 Pisa, condividendone le finalità istituzionali.

DICHIARA

di aver letto e approvato lo Statuto dell'Associazione e di impegnarsi a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti.

Individuo come sistema di comunicazione (barrare il sistema prescelto)

Lettera semplice indirizzata alla mia residenza/domicilio

Posta elettronica con e-mail come sopra indicata

Ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 1341 e 1342 c.c. dichiaro di autorizzare il fatto di essere contattato telefonicamente, via e-mail o per posta cartacea in ordine ad eventuali iniziative poste in essere dall'Associazione.

Luogo e data

Firma

Dichiaro di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n°196 e sulla base della informativa che mi avete fornito, i miei dati personali potranno essere trattati dall'Associazione denominata "Associazione Pisa Parkinson" e acconsento al loro utilizzo esclusivamente per il perseguimento degli scopi e delle finalità statutarie per le finalità nei limiti indicati dalla menzionata normativa e dalla informativa suindicata.

Firma