



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO/A

Al Consiglio Direttivo del Circolo/Associazione ARCI
Artisti Drama APS

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, CF _____, residente a _____
in via/viale/p.zza/corso _____, c.a.p. _____,
email _____

- visto lo statuto allegato
- preso atto delle finalità non lucrative dell'associazione nonché dei diritti e dei doveri degli aderenti;
- avuto conoscenza della indivisibilità del fondo comune nonché del divieto della rivalutazione della quota associativa

chiede di essere ammesso/a a far parte di codesta associazione, in qualità di socio/a con pieno diritto di voto, il rilascio della tessera e di poter frequentare il circolo condividendone le finalità istituzionali.

Il/La sottoscritto/a si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti, i regolamenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti.

Li _____, _____
(luogo) (data) _____
(firma del richiedente)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003, così come modificato dal Decreto Legislativo n.101/2018, e del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, 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.

Luogo e data _____, _____ Firma _____