

DOMANDA DI AMMISSIONE AD ASSOCIATO DELL' ASSOCIAZIONE

"aMichi di Michele Visaggi ONLUS"

C.F.93398000724

Il sottoscritto/a
nato/a il residente a
in Via n° CAP
Tel Codice Fiscale
Fax Email

CHIEDE

di essere ammesso, in qualità di associato, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale ed il regolamento interno, dell'Associazione "aMichi di Michele Visaggi ONLUS" attenendosi a pagare la quota sociale annuale, a partire dall'anno _____, pari ad euro 25,00 (venticinque/00).

Dichiara, altresì, di voler ricevere le comunicazioni presso il seguente domicilio eletto (inserire solo se diverso dalla residenza) _____.

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016, consapevole che i dati forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutarie.

Data ___ / ___ / _____

Firma _____

Esente da bollo in modo assoluto - art 7 - Tabella - allegato B - D.P.R. 26.10.1972 n. 642
Ai sensi dell'art. 6 dello statuto, i soci _____ e _____
controfirmano per ratifica.



aMichi di Michele Visaggi ONLUS



Sede legale in via Robert Kennedy 3/E - Bari - 70124
Via papa Benedetto XIII , 21 - 70124 - Bari
c/c presso Banca Popolare di Bari IT55V0542404010000001061559
n° 1749 del registro regionale O.D.V. C.F. 93398000724
Tel : 328 6266537 Fax : 080 9904996
info@amichivisaggi.it www.amichivisaggi.it