



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett.le US S Pietro in Vincoli

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ cellulare _____

e-mail _____

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio alla Società US S Pietro in Vincoli

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e dell'atto costitutivo dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento UE 2016/679, esclusivamente 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 _____