



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Anno Tessera n°

Spett.le Consiglio di Amministrazione

Portogruaro ____/____/____

Il Sottoscritto/a:												
Nato/a a:					Prov			Il:				
Codice Fiscale												
Professione				Tel.				E-mail				
Via				N.	Residenza				CAP			

chiede di poter aderire all'associazione Fenice ONLUS in qualità di socio(barrare l'opzione scelta):

- Ordinario
- Sostenitore

Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti.

A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto sociale. Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. 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. Dichiara che, in caso di accettazione della domanda di adesione quale socio, verserà la quota associativa annuale relativa, stabilita in € 30 per socio ordinario e in una quota libera maggiore di € 30 per socio sostenitore.

Firma leggibile:

I versamenti per gli anni successivi andranno effettuati entro e non oltre il 31 gennaio di ogni anno

