



Associazione culturale "Oltre"

DOMANDA DI AFFILIAZIONE

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione

Dati Associazione

Denominazione.....
Data di costituzione:.....
Indirizzo:

Cap.....Località:.....Prov.:.....
Codice fiscale.....Telefono:.....
mail.....

Rappresentante legale

Con la sottoscrizione di questa domanda, il sottoscritto rappresentante legale della suddetta Fondazione/Associazione/Ente chiede l'affiliazione all'associazione "Oltre".
Dichiara di aver preso visione dello statuto dell'associazione, di condividerne le finalità e di accettarlo integralmente, obbligandosi al contributo di una quota sociale per l'anno in corso secondo quanto stabilito dal regolamento dell'Associazione "Oltre"

Data Firma

Consenso per il trattamento di dati sensibili

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati della Fondazione/Associazione/Ente che rappresento ai sensi del D.lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, il sottoscritto esprime il consenso al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. La raccolta dei dati serve all'Associazione per adempiere agli obblighi previsti da Leggi, Regolamenti e normative Comunitarie e/o per adempiere ad eventuali rapporti con organismi esterni sempre nell'ambito degli obblighi associativi.

Firma per consenso

Delibera di ammissione

Ai sensi dell'articolo 5 dello statuto sociale, nonché della delibera assunta dal Consiglio Direttivo dell'Associazione in data _____, la presente domanda di affiliazione viene accettata in data odierna.

Data

Il Presidente