



**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO**

**Circolo Primo Respiro** Associazione Culturale e di Promozione Sociale

TESSERA N°

Sede legale: Via Borelli 13 – 41121 Modena Tel.340.7692689 C.f. 94156580360

Scrivere in stampatello leggibile

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Telefono o Cell. \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Email\* \_\_\_\_\_

Come sei venuta/o a conoscenza dell'Associazione? \_\_\_\_\_

CHIEDO

**di essere ammesso/a quale socia/o** del Circolo Primo Respiro  
versando la quota associativa annua di 20 euro.

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e di accettarne il contenuto.

DATA

FIRMA

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Informiamo che i dati personali qui raccolti verranno trattati conformemente alle disposizioni in materia di tutela della privacy del D.Lgs 196/2003, per le sole finalità legate all'iscrizione nel registro e di comunicazione delle attività dell'associazione. I dati personali, trattati secondo modalità informatiche, non verranno comunicati ad altri soggetti, ed è data facoltà di esercitare in ogni momento i diritti di cui all'art 7 del D.Lgs 196/2003.

Presa visione dell'informativa, acconsento al trattamento dei dati.

Con la presente esprimo, inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggano nello svolgimento delle attività associative.

Data

Firma

**Il Presidente e il Consiglio Direttivo accettano la domanda di adesione e provvede all'inserimento nel libro soci.**

Data

Firma del Presidente