

DONATION

DOMANDA DI ADESIONE n. _____

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____
Prov. (____) il _____, C.F. _____, residente in _____
Prov. (____) via _____ tel/cell _____
E-mail: _____ Qualifica: _____

DICHIARA

di conoscere ed accettare lo Statuto dell'Associazione "**DONATION ITALIA**", e chiede di aderire alla medesima in qualità di **Socio/a ordinario/a** assumendo, insieme ai diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare, alla firma della presente, l'aderente si impegna a versare i contributi associativi nella misura e nelle forme determinate dagli organi statutari, segnatamente conferendo la quota di € 10,00 all'atto della sottoscrizione della presente domanda.

In merito all'impegno assunto, inoltre, il/la sottoscritto/a è consapevole che:

- l'adesione ha validità annuale e non è quindi frazionabile;
- l'adesione si intende rinnovata tacitamente di anno in anno;
- l'eventuale revoca, espressamente formulata come previsto dallo Statuto, ha effetto dal 1° gennaio dell'anno successivo a quello in cui l'atto è posto a conoscenza dell'Associazione.

Altresì, in ossequio al D.Lgs 196/2003 e s.m.i. (G.D.P.R.), in materia di trattamento dei propri dati personali, il/la sottoscritto/a:

- consente al trattamento dei propri dati personali per tutte le finalità previste dallo statuto dell'Associazione;
- consente l'eventuale trattamento degli stessi dati da parte di altri soggetti terzi incaricati dall'Associazione ai fini dell'espletamento delle attività statutarie e/o come deliberate dall'associazione.

Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale-tessera sanitaria. Attesta, infine, di aver ricevuto copia della presente.

..... , _____

Firma dell'Associato

Il Segretario Generale

DONATION ITALIA

Via Antonio Russo, 25 – 84132 SALERNO

Codice Fiscale: 9516621 065 8 - E-mail: info@donationitalia.org

Sito internet: www.donationitalia.org