



Amici del Museo della Resistenza di Montefiorino
Associazione di Promozione Sociale

Sede legale: Via Rocca, 1 41045 Montefiorino (Mo)
Codice Fiscale: 93040870367
e-mail: amici.resistenza.mf@gmail.com

**DOMANDA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE
"AMICI DEL MUSEO DELLA RESISTENZA DI MONTEFIORINO"**

Il/La Sottoscritto/a

Nome: _____ Cognome: _____

Via: _____ n° _____ CAP.: _____

Comune: _____ Provincia: _____

Nato/a: _____ il: ____/____/____

Codice Fiscale: _____

Cellulare: _____ E-mail: _____

CHIEDE

DI ENTRARE A FAR PARTE DELL'ASSOCIAZIONE "AMICI DEL MUSEO DELLA RESISTENZA DI MONTEFIORINO"

DICHIARA

1. di avere preso visione dello Statuto, con particolare riferimento ai "Diritti e doveri dei soci", Art. 8;
2. di impegnarsi a versare la quota associativa annuale di **10,00 €** mediante il pagamento in contanti alla consegna del presente modulo o tramite versamento sul Conto Corrente bancario intestato all'Associazione al seguente **IBAN: IT89 T 05034 66870 000000004446**
3. di essere maggiorenne, ovvero, in caso di domanda presentata da minore di età, che chi sottoscrive il presente modello esercita la patria potestà sul minore medesimo

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E RELATIVA MANIFESTAZIONE DI CONSENSO (D. Lgs. 30/06/2003, n.196)
La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" - che i dati personali da Lei forniti potranno essere oggetto di "trattamento", nel rispetto della normativa sopra richiamata e conformemente agli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività dell'associazione. Tali dati verranno trattati per finalità connesse o strumentali all'attività della medesima (es. iscrizione nel registro soci).

CONSENSO

In relazione all'informativa sopra riportata, esprimo il consenso a che il trattamento dei miei dati personali possa avvenire anche con modalità elettroniche idonee a collegare i dati stessi anche a quelli di altri soggetti, in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta.

Data: ____/____/____

Firma consenso trattamento dati: _____

Il sottoscritto si impegna al rispetto dello Statuto sociale e della civile convivenza, e dichiara altresì di non avere pendenze penali e di avere il pieno godimento dei diritti civili.

Firma del delegato
del Consiglio Direttivo

Firma del Socio

RATIFICATO NEL CONSIGLIO DIRETTIVO DEL GIORNO ____/____/____