

## Associazione Famiglie e Volontari per l'Integrazione-ODV

## DOMANDA DI ADESIONE A TUTTINSIEME

Il/la sottoscritto/a	
nato/a a	il
residente a	in via
	.,
tel.	cell.
e-mail	
professione	c.fisc.
CHIEDE AL CONSIGLIO DIRETTIVO	
di essere ammesso quale socio all'Associazione Tuttinsieme. Il/la sottoscritto/a si impegna a rispettare le disposizione statutarie vigenti e le delibere degli organi validamente costituiti.  A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto sociale e versa la quota annuale di adesione.	
Data Firma	
Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.L. n. 196/2003 e dell'art. 13 GDPR 679/16. consento al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari. Consento che i dati siano comunicati agli Enti con cui la Associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norma statutarie.	
Data	Firma
Visto per accettazione da parte del direttivo.	
Data	