



## DOMANDA D'ISCRIZIONE a TERRA PRENA A.P.S.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

telefono abitazione \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_ / \_\_\_\_

altro recapito \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

Chiede di essere iscritto per l'anno \_\_\_\_\_ all'Associazione di Promozione Sociale Terra Prena

Il/La sottoscritto dichiara che:

- 1. Ha preso dello statuto dell'associazione e che è a conoscenza dei diritti e doveri relativi allo status di associato e dei criteri di convocazione dell'assemblea.**
- 2. Comunicherà eventuali variazioni anagrafiche e di indirizzo mail per consentire la convocazione dell'assemblea**

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

Ai sensi del Dlgs 196/2003, sulla tutela dei dati personali e dei dati sensibili, dichiaro di avere preso visione dell'informativa presente in sede, relativa al trattamento dei **dati personali** e dei **dati sensibili** ed esprimo il consenso affinché detti dati possano essere trattati esclusivamente da soggetti autorizzati e per fini inerenti alla regolare iscrizione, frequenza ed eventuali comunicazioni da parte dell'Associazione Terra Prena

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_