



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett. le Associazione “don Paolo
Tonucci APITO”
Via Roma 118
61032 Fano (PU)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il __/__/____, a _____,
cap. _____, prov. di _____, cittadino/a _____, residente in _____,
cap. _____, prov. di _____, via/viale/piazza _____, n° _____,
carta d'identità n° _____, C.F.: _____, professione _____,
tel./cell. ____ / _____, e.mail _____, facebook _____ Skype _____;

CHIEDE

di essere iscritto/a all'associazione di volontariato ONLUS denominata “don Paolo Tonucci APITO”, in qualità di socio,

DICHIARA

di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'associazione nonché dello Statuto e dei Regolamenti, di accettarli integralmente e incondizionatamente, di fare quanto sia nelle sue possibilità e capacità per il raggiungimento dei fini istituzionali dell'associazione, assumendosi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dagli Statuti e Regolamenti sopra citati.

Luogo e data

Firma

Dichiaro di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n°196 e sulla base della informativa che mi avete fornito, i miei dati personali potranno essere trattati dall'associazione denominata “don paolo Tonucci APITO” e acconsento al loro utilizzo esclusivamente per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità nei limiti indicati dalla menzionata normativa e dalla informativa suindicata.

Firma
