

_____, li _____

Protocollo n. _____

All'Associazione di Promozione Sociale
AUS Montecatone
Via Montecatone, 37
40026 Imola (BO)

La sottoscritta

Nome e Cognome _____

nata a _____ (_____) il _____

residente in _____ n. _____

del Comune di _____ (_____) CAP _____

Codice Fiscale _____

Tel. _____

E-mail _____

CHIEDE

di essere ammessa a codesta Associazione in qualità di Socia

La sottoscritta dichiara di accettare i contenuti dello Statuto, del Codice Etico e del Modello Organizzativo di AUS Montecatone e si impegna a rispettarne le disposizioni vigenti e quelle che, in futuro, potranno essere deliberate dagli Organi Sociali e si impegna, inoltre, a versare la quota associativa di Euro _____.

Firma della Richiedente _____

Ricevuta l'informativa sulla utilizzazione dei dati personali ex Art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003, la sottoscritta dichiara espressamente di prestare il proprio consenso al loro trattamento per quanto attiene al perseguimento degli scopi associativi.

_____, li _____ Firma della Dichiarante _____

La quota annuale di iscrizione – stabilita dal Consiglio Direttivo nella riunione del 29.12.2017, per l'anno 2018, in Euro 15,00 - è stata così versata:

- versamento in contanti alla Cassa della Segreteria;
- trasferimento online via PayPal o Carta di Credito seguendo le istruzioni riportate alla sezione "Iscrizione e rinnovo" del sito www.ausmontecatone.org;
- bonifico bancario sul conto corrente IBAN IT 90 W 05034 21002 0000 0000 2830.

Domanda di ammissione – Riproduzione vietata ai sensi della Legge 22/04/41 n. 633

AUS MONTECATONE

Associazione Persone con lesione al midollo spinale – Unità Spinale Montecatone

Iscritta col n. 5070 nel Registro Regionale delle Associazioni di Promozione Sociale dell'Emilia-Romagna

Via Montecatone n. 37 - 40026 Imola (BO)

www.ausmontecatone.org – info@ausmontecatone.org – P.E.C.: ausmontecatone.org@pec.it - Tel. 342 699 0003

Codice Fiscale 90048770375 – Partita IVA 03611711205 – Codice IBAN: IT90W050342100200000002830