ANTIQUA

Associazione No-Profit per la salvaguardia, conservazione e valorizzazione del patrimonio archeologico, paesaggistico, culturale di Frosinone

Domanda di ammissione

(attenzione: compilare in stampatello)

All'attenzione del Consiglio Direttivo dell'Associazione ANTIQUA

Io sottoscritto,

Nome:___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/ Cognome:___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Nato a: ___/___/ ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/ ___/___/___/___/___/___/___/ Provincia di: ___/___/

Il: ___/___/ /___/___/ /___/___/___/___/

Residente a:

Comune: ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Via: ___/___/ ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/ ___/___/___/___/___/___/___/ N. ___/___/___/___/

CAP: ___/___/___/___/___/ Provincia: ___/___/

Indirizzo e-mail:___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/ ___/___/___/___/___/___/___/

Codice Fiscale: ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

N. di doc. valido (specificare il tipo) : ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Rilasciato a (indicare il Comune):___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Chiedo di essere ammesso a far parte della Associazione **ANTIQUA** in qualità di:

Socio: **[ ]** ***Ordinario*** **[ ]** ***Sostenitore*** per l'anno **2015**

1.Prendo atto che questa domanda di ammissione sarà esaminata nella prima Assemblea utile del Consiglio Direttivo, ai sensi dell'Articolo 7 dello Statuto dell'Associazione.

2.dichiaro di conoscere pienamente le norme statutarie e gli obblighi che discendono dalla qualità di Associato. Mi impegno ad osservare scrupolosamente lo Statuto dell'Associazione, i Regolamenti e gli altri Atti approvati dal Consiglio Direttivo e dall'Assemblea dei Soci;

Firma: _____ _____ , li _____ / _____ / _____

Nota informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi della Legge n. 196/2003

Ai sensi della Legge N. 196 del 30/06/2003 si informa che il titolare del trattamento dei dati forniti con questo modulo è l'Associazione di Volontariato **ANTIQUA** con sede in 03100 Frosinone. Il trattamento dei dati, che potrà essere effettuato anche con mezzi informatici, ha come uniche finalità la gestione dell'iscrizione del Socio all'Associazione, l'erogazione degli eventuali servizi offerti al medesimo nonché consentire le comunicazioni tra il Socio e l'Associazione. In particolare l'indirizzo di posta elettronica è necessario per le comunicazioni relative alla convocazione delle Assemblee dei Soci e delle altre adunanze. I dati forniti non verranno utilizzati per scopi diversi da quelli sopra indicati né saranno mai trasmessi a terzi se non per le necessità strettamente connesse a quelle sopra specificate. In relazione al trattamento dei dati l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente ma una eventuale richiesta di cancellazione o distruzione degli stessi comporterà l'immediato recesso dalla qualità di socio. Dichiaro di essere stato informato dei miei diritti ed esprimo il mio consenso per il trattamento dei dati sopra descritto nella