



ASSOCIAZIONE FAUSTINO PUGLIESE (con te per sconfiggere il cancro)

Modulo iscrizione

Il sottoscritto NOME.....COGNOME.....C.F.:.....

nato a.....il.....residente inVia.....

C.I. n°.....tel. n°.....e-mail.....

Avendo preso visione dello Statuto chiede di poter aderire all'Associazione Faustino Pugliese (con te per sconfiggere il cancro), in qualità di:

- SOCIO ORDINARIO, (quota 10,00 euro);
- SOCIO SOSTENITORE, (quota 25,00 euro);
- SOCIO BENEMERITO, (quota 50,00 euro)

(effettuare una scelta tra le possibili alternative).

A tale scopo dichiara:

- di condividere gli obiettivi espressi dall'Art. 5 dello Statuto dell' "Associazione Faustino Pugliese" e di voler contribuire alla loro realizzazione;
- si impegna all'osservanza delle norme statutarie e delle disposizioni del Consiglio Direttivo;
- si impegna a non utilizzare il nome dell'Associazione per attività di carattere commerciale, imprenditoriale o comunque per attività che abbiano scopo di lucro;
- si impegna altresì a non utilizzare a scopo di lucro il materiale prodotto dall'Associazione e reso disponibile ai soci;
- prende atto che l'adesione è subordinata all'accettazione da parte del Consiglio Direttivo, come previsto dall'Art. 14 dello Statuto.

Prende infine atto che, in quanto socio, avrà diritto a partecipare alle attività associative e alle assemblee e ad accedere al materiale informativo predisposto dall'Associazione, come indicato nello Statuto.

LUOGO e DATA

FIRMA

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 23 D.Lgs. 196 del 30/06/2003 ed aggiornamenti. I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della Associazione.

LUOGO e DATA

FIRMA

Si allega:

- Copia del documento d'identità valido
- Se pagamento quota associativa effettuato con bonifico bancario, copia dello stesso.