



Richiesta N° \_\_\_\_\_

**TESSERAMENTO:** Modulo di iscrizione all'associazione, in qualità di socio semplice, per l'anno in corso. Tale tesseramento ha validità un anno solare, con scadenza il giorno 31 Dicembre.

IL sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Preso visione dello Statuto dell'Associazione, che dichiaro di condividere.

**CHIEDE:** Di entrare a fare parte della Pro-LoCo Longobardi APS per l'anno corrente, come SOCIO ORDINARIO e di ricevere informazioni relative agli eventi organizzati dall'associazione tramite Newsletter. A tal fine dichiara: di esonerare la Pro-LoCo Longobardi APS da ogni responsabilità per tutti i danni fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle Attività organizzate dall'associazione che non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave della Pro-LoCo Longobardi APS. Quota associativa per l'anno \_\_\_\_\_ Euro \_\_\_\_\_

Letta l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE679/2016 ("GDPR"), allegata al presente modulo, in qualità di interessato.

**autorizzo/do il consenso**

Al trattamento dei miei dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 ("GDPR");

Li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Da rilasciare al socio

Ricevuta N° \_\_\_\_\_

PRO-LOCO LONGOBARDI APS.

Socio Aderente. Quota associativa Euro \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ Tessera N° \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ Codice di controllo N° \_\_\_\_\_

ANNO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

Ricevuta non fiscale

Firma per ricevuta \_\_\_\_\_