

MITREOISIDE APS ETS
PRESIDENTE MONICA MELANI

Ricevo lo statuto



IO SOTTOSCRITTO RICHIEDO L'AMMISSIONE AL SODALIZIO E L'AFFILIAZIONE PER L'ANNO IN CORSO A CAPIT

NOME e COGNOME

Con la sottoscrizione della presente m'impegno a rispettare, secondo il C.T.S.: atto costitutivo, statuto, regolamenti ed i provvedimenti tutti del mio Sodalizio nonché lo statuto ed i regolamenti di enti, federazioni e/o associazioni a cui il mio sodalizio aderirà o sarà affiliato.

L'... scrivente dichiara di aver preso visione dell'avviso agli aspiranti soci e di conoscere le finalità dell'associazione, dichiarando inoltre di possedere i requisiti per svolgere le attività statutarie. Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i. (D.L. 76/2020 convertito con legge 120/2020) confidando nell'accettazione della presente ringrazia e porge distinti saluti.

L'... scrivente permette il trattamento dei propri dati personali in riferimento al regolamento U.E. n. 679 (RGDP), pubblicato in Gazzetta Ufficiale Europea il 4 maggio 2016, operativo dal 25 maggio 2018, che ha modificato il codice in materia di protezione dei dati personali (D.L. 196/2003); consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i. confidando nell'accettazione della presente ringrazia e porge distinti saluti.

DATA

FIRMA RICHIEDENTE

DATA

FIRMA RICHIEDENTE

Ai sensi del regolamento sociale e dello statuto la presente domanda è accettata il/la richiedente è "ammess" a tutti gli effetti" con tessera n° / / / / / del / / / / /

Il Consiglio Direttivo ratifica con delibera n° / / / / / del / / / / /

DATA

SOCIO CONSULENTE/PREPOSTO/COMMISSIONE ISCRIZIONI

TIMBRO CONSIGLIO DIRETTIVO

IO SOTTOSCRITTO IN QUALITÀ DI RESPONSABILE MADRE/PADRE DEL MINORE SOTTOINDICATO NE RICHIEDO ALTRESI L'AFFILIAZIONE E L'AMMISSIONE AL SODALIZIO

NOME

COGNOME

RESIDENTE IN

INDIRIZZO

C.A.P.

CODICE FISCALE

TELEFONO

EMAIL

Ai sensi del regolamento sociale e dello statuto la presente domanda è accettata il/la minore è "ammess" a tutti gli effetti" con tessera n° / / / / /

Il Consiglio Direttivo ratifica con delibera n° / / / / / del / / / / /

DATA

SOCIO CONSULENTE/PREPOSTO/COMMISSIONE ISCRIZIONI

TIMBRO CONSIGLIO DIRETTIVO

NOTE E PRESCRIZIONI