



MITREOISIDE APS ETS
PRESIDENTE MONICA MELANI



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

NOME e COGNOME

EMAIL

CODICE FISCALE

TELEFONO

RICHIEDO ALTRESÌ AI SENSI DELLE NORME VIGENTI DEL CODICE DEL TERZO SETTORE L'ISCRIZIONE IN ALBO SOCI IN QUALITÀ DI SOCIO ORDINARIO

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, in riferimento al codice in materia di protezione dei dati personali emanato con D.L.30/6/2003, n.196 e s.m.i.(RGDP-UE679/2016) (L.122/2016) consente il trattamento dei propri dati personali. 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 dello statuto si accoglie la domanda: 1 richiedente è "ammess_ a tutti gli effetti" con tessera n° / / / / / / / /

DATA

SOCIO CONSULENTE PREPOSTO COMMISSIONE ISCRIZIONI

Il Consiglio Direttivo ratifica con delibera n° / / / / / / / / del / / / / / / / / 20 / / / /
si inserisca 1 richiedente nel libro soci ai sensi del CTS e s.m.i. così come recepita nello statuto sociale

TIMBRO CONSIGLIO DIRETTIVO