



ANOLF
COMO

ASSOCIAZIONE NAZIONALE OLTRE LE FRONTIERE APS

Via Fratelli Recchi 11, 22100 Como (CO)

CF: 95057860132

iscritta al RUNTS con repertorio #96799

info@anolfcomo.it

www.anolfcomo.it

MODULO DI ISCRIZIONE A SOCIO/A

ANOLF COMO APS

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome: _____	Nato/a a: _____
Il: _____	Residente a: _____
Via/Piazza e n. civico: _____	Codice fiscale: _____
Telefono: _____	E-mail: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a in qualità di socio/a dell'Associazione ANOLF COMO APS,

ai sensi dello Statuto sociale vigente.

DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare integralmente lo **Statuto** pubblicato sul sito www.anolfcomo.it e gli eventuali regolamenti interni dell'Associazione;
- di condividere le finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale perseguite dall'Associazione;
- di impegnarsi a versare la quota associativa annuale nella misura stabilita dagli organi sociali;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità o esclusione previste dallo Statuto;

- di essere consapevole che la qualifica di socio/a decorre dalla data di ratifica della presente domanda da parte dell'organo competente e dall'iscrizione nel libro degli associati e ha validità fino al 31 dicembre dell'anno stesso.

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto e letto l'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), allegata al presente modulo, e presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla vita associativa e agli adempimenti di legge.

Luogo e data: _____	Firma del/della richiedente: _____
-----------------------------------	--

RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

Delibera di ammissione del Consiglio Direttivo del: _____	Numero delibera: _____
Socio/a iscritto/a nel Libro degli associati al n.: _____	Il/la Presidente (o Legale rappresentante): _____