

LUOGO	DATA RICHIESTA
-------	----------------

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO
(AI SENSI DELL'ART. 3 DELLO STATUTO SOCIALE)

Il/La sottoscritto/a	Nato /a a	Il
Comune di residenza	Indirizzo	CAP
Provincia	Telefono	Indirizzo e-mail

CHIEDE

di essere ammesso/a, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale ed il regolamento, quale socio/a dell'ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE "fosfeniLAB".

I dati personali verranno tutelati dall'associazione *fosfeniLAB* nel rispetto di quanto stabilito dal d.lgs. 196/03, i dati verranno utilizzati unicamente per aggiornare i soci sulle iniziative dell'Associazione anche in collaborazione con altre istituzioni culturali. Essi non saranno comunicati a terzi. E' diritto dei soci avervi accesso in forma intelligibile e chiederne in ogni momento modifica e cancellazione.

Preso atto dell'informativa di cui sopra ai sensi dell'art.10 legge 675/96 acconsento al trattamento dei miei dati personali nei limiti della stessa. Acconsento all'uso della mia immagine su supporto fotografico e alla sua eventuale pubblicazione in formato elettronico nell'ambito dei fini istituzionali o della promozione degli stessi.

Dichiaro di aver preso atto dello statuto.

(esente da bollo in modo assoluto – art. 7 – Tabella – allegato B D.P.R. 26,10,1972 n, 642)

Firma del richiedente	Membro del consiglio direttivo per accettazione
<i>Per il minore firma di chi esercita la patria potestà</i>	

TESSERATO NUMERO #

La presente domanda di ammissione a socio/a è subordinata alla verifica del Consiglio Direttivo. Qualora la stessa non venisse accettata, il contributo di iscrizione verrà immediatamente restituito nella sua interezza. La presente domanda di ammissione a socio/a permette al richiedente di poter verificare/usufruire degli spazi dell'associazione e dei servizi ad essi collegati esclusivamente per il giorno in cui la domanda di ammissione è stata redatta e comunque durante ogni attività organizzata o autorizzata dal Consiglio Direttivo previa richiesta.