

Spett.le Consiglio Direttivo
PICCOLA FRATERNITÀ odv
Via Gran Paradiso 2
20026 Novate Milanese Prov. (MI)

**DOMANDA DI AMMISSIONE COME SOCIO
NELL'ASSOCIAZIONE PICCOLA FRATERNITÀ**

Il/La sottoscritto/a.....
nata/o.....Prov. Il.....
C.F. Professione.....
residente in Via/Corso/Piazza n°
Comune..... Prov. CAP.....
Tel. Cell.
E-mail

- avendo preso visione dello Statuto e del Regolamento interno dell'Associazione
- condividendo le finalità di solidarietà sociale e i valori che l'Associazione promuove
- consapevole della gratuità delle cariche associative e delle responsabilità che si andrà ad assumere in caso di ammissione

CHIEDE

di essere ammesso nell'Associazione PICCOLA FRATERNITÀ odv in qualità di SOCIO.
A tal fine consente il trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art.13 del DLgs n. 196/2003 e del GDPR 2016/679 nella misura necessaria agli adempimenti inerenti alla presente richiesta.

Il sottoscritto, in caso di ammissione in qualità di Socio, si impegna a rispettare le disposizioni statutarie e di regolamento vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti.

Luogo..... Data.....

Firma