DOMANI SAREMO AUTONOMI	DSA TRENTINO via della Roggia 38 - 38015 Lavis (TN) C.F. 96102440227	RISERVATO AL CONSIGLIO DIRETTIVO: DATA PRESENTAZIONE ___/___/_____ DATA ACCETTAZIONE ___/___/_____ LIBRO SOCI N. _____

Spett.le
CONSIGLIO DIRETTIVO
DSA Trentino - Domani Saremo Autonomi
e-mail: dsa.trentino@gmail.com

Io sottoscritto/a _____ familiare del socio _____

nato/a a_____ il ___/___/___ Cod.Fisc.																

residente a _____ località _____

CAP _____ in (via/piazza, numero civico) _____

e-mail _____@_____

cellulare _____ telefono _____

indirizzo (se diverso dalla residenza) cognome e nome _____
città _____ località _____
CAP _____ in (via/piazza, numero civico) _____

CHIEDO

di essere ammesso come socio all'associazione di promozione sociale "DSA Trentino - Domani Saremo Autonomi" (di seguito Associazione), ai sensi dell'art. 4 dello Statuto.

DICHIARO

- di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione, in particolare degli artt. 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13, 14, 15;
- di essere a conoscenza che la qualità di socio si perde automaticamente per mancato pagamento della quota associativa, protrattasi per 30 giorni dal termine di versamento richiesto, come previsto dall'art. 8 dello Statuto;
- di assumermi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dallo Statuto e dal Regolamento sopra citati;
- che ogni e qualsiasi utilizzo a titolo personale del Logo "DSA Trentino" e "Domani Saremo Autonomi" e/o del nome dell'associazione "DSA Trentino - Domani Saremo Autonomi" disgiunti o anche in combinazione tra loro, potrà avvenire solo con apposita autorizzazione preventiva scritta del Consiglio Direttivo nella quale verranno indicate le motivazioni e le modalità dell'eventuale concessione.

MI IMPEGNO

- ad accettare e rispettare le norme dello Statuto e dei regolamenti interni dell'Associazione;
- ad osservare le disposizioni che saranno emanate dal Consiglio Direttivo e dall'Assemblea;
- a prendere parte alla vita associativa, partecipando in Assemblea con diritto di voto;
- a versare la quota associativa, entro i termini previsti.

(luogo e data) _____ In fede _____

Dichiarazione di consenso ai sensi della normativa nazionale vigente e dal Regolamento Ue 2016/679

Io sottoscritto/a _____

essendo in possesso delle informazioni relative alla natura e alla modalità di trattamento di cui

- ❑ all'Informativa in merito al Trattamento dei dati degli associati "SOCI" di data 30/08/2019;
- ❑ all'Informativa in merito al Trattamento dei dati degli associati "SOCI-volontari" di data 30/08/2019;

DICHIARO

di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ed esprimo libero consenso relativamente:

- ❑ al trattamento dei dati da parte dell'Associazione, nei limiti e secondo le modalità riportate nell'informativa;
- ❑ all'invio di informazioni via e-mail o posta sulle attività e sulla vita dell'Associazione;

(luogo e data) _____ In fede _____