

*OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE*

*Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (nome e cognome), nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, domiciliato/a in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_*

*con la presente chiedo di essere ammesso/a quale socio/a dell'associazione Società dei Territorialisti/e APS, e di aver preso visione dello statuto vigente.*

*Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare lo Statuto della associazione e si impegna al versamento della quota di iscrizione dopo aver ricevuto esito positivo dal Consiglio Direttivo.*

*\_\_\_\_\_ (luogo), \_\_\_\_\_ (data)*

*FIRMA \_\_\_\_\_*

*Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.*

*FIRMA \_\_\_\_\_*