

CORTE DEGLI ARTISTI APS
DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Al Consiglio Direttivo
Corte degli Artisti APS
Piazza Roma 10
33059 Sedegliano (UD)
c.f.94154870300



OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE CORTE DEGLI ARTISTI APS

Il/La sottoscritt _____ nat __ a _____
Il ___/___/_____, Residente in Via/Corso/Piazza _____ n° _____
Comune _____ CAP _____ Provincia _____
Tel _____ Cell _____ E-mail _____

Chiede di essere ammesso quale socio dell' Associazione condividendone le finalità istituzionali.
Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associati validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto associato.
Individuo come sistema di comunicazione l'e-mail all'indirizzo sopra indicato.

Luogo _____ Data _____

Firma _____

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associato e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo _____ Data _____

Firma _____



www.cortedegliartisti.it | info@cortedegliartisti.it | cortedegliartisti@pec.cortedegliartisti.it