

**DOMANDA DI AMMISSIONE COME MEMBRO
DELL'ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE
"TEATRO DELLE MISTICANZE"**

Alla c.a. Sig. Presidente
E p.c. Consiglio Direttivo
Associazione di Promozione Sociale
TEATRO DELLE MISTICANZE
Via Scuole 13
25075 NAVE (BS)

__ sottoscritt _____
nato a _____ il _____
residente/domiciliato in _____ Via/Corso _____ n. ____
tel _____ e-mail _____ codice fiscale
_____ documento di identità _____ n.
_____ rilasciato il _____

chiede

di essere ammesso quale socio dell'associazione di Promozione Sociale "TEATRO DELLE MISTICANZE".

Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti.

A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto sociale.

Luogo e 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 nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. 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 e data _____, Firma _____
