



DOMANDA DI ISCRIZIONE RE.A.S.I.(Rete Associativa Scaligera Italiana)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il ___/___/_____

a _____ (____), Mail _____ tel. _____

in qualità di Presidente/Rappresentante di Associazione/Ente con nr. _____ di soci e di seguiti indicata:

DENOMINAZIONE _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO SEDE LEGALE _____

CAP _____ COMUNE _____ PROVINCIA _____ REGIONE _____

TELEFONO _____ MAIL _____

TIPOLOGIA ASSOCIAZIONE:

ODV APS SPORTIVA ENTI FILANTROPICI COOPERATIVE SOCIALI SOCIETA' DI
MUTUO SOCCORSO SS. RICONOSCIUTE E NON FONDAZIONI ALTRI ENTI

DATA DI COSITUZIONE _____

ATTO COSTITUTIVO - STATUTO

ATTO PUBBLICO SCRITTURA PRIVATA SCRIT.PRIV.AUTENTICAT
 SCRITT.PRIV. DEP.UFF. REGISTRO

Lo Statuto è stato integrato ai sensi del D.lgs n.117 del 2017 e successive modifiche SI NO
ADEGUATO IN DATA _____

Chiede che la su citata struttura venga ammessa in qualità di **SOCIO** alla RE.A.S.I.

Dichiara:

- di essere al corrente degli scopi e finalità dell'Associazione (Statuto, art.1-2);
- di accettare le condizioni previste dallo Statuto Sociale e l'eventuale regolamento interno
- Si impegna:
- a rispettare lo statuto sociale, le deliberazioni degli organi sociali ed i regolamenti dell'associazione
- a fornire un documento d'identità valido.

Privacy

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) I dati forniti da chi presenta richiesta di iscrizione vengono registrati nel libro degli associati e/o in appositi registri, predisposti su supporto cartaceo e/o elettronico dell'Associazione che ne è anche responsabile del trattamento. Per dati si intendono quelli forniti durante la registrazione quale associato e le successive modifiche e/o integrazioni da parte dell'utente. I dati personali da lei volontariamente forniti per aderire all'Associazione, saranno trattati da parte dell'Associazione stessa, adottando le misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e, avendone compreso quanto in essa indicato.

dà il consenso al trattamento dei propri dati personali

_____, _____
(luogo) (data)

Il/la richiedente
