

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO

Il/la sottoscritto/a

Nome e cognome

Nato a (comune e provincia)

il

Residente in (via, numero civico, comune, CAP)

Telefono (fisso e cellulare )

Indirizzo mail

Codice Fiscale (obbligatorio)

dopo aver letto lo statuto dell'associazione sul sito [www.sentierodeisogni.it](http://www.sentierodeisogni.it) e trovandosi in accordo con i principi e gli obiettivi della stessa

### C H I E D E

di entrare a far parte dell'Associazione Sentiero dei Sogni come socio ordinario

dichiara di impegnarsi a: a) versare la quota associativa annuale che include la polizza Rct (Responsabilità civile verso terzi) b) rispettare lo statuto sociale c) accettare le deliberazioni dell'assemblea dei soci d) partecipare in modo attivo e costruttivo agli scopi dell'Associazione e) sollevare l'associazione da qualsiasi responsabilità in caso di eventuali danni arrecati a se stesso nel corso di attività sociali

Como,

firma

Ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2010, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si autorizza l'uso dei dati personali forniti per esclusivi usi interni all'ente organizzatore. Si richiede che gli stessi dati non siano per nessun motivo ceduti o mostrati a terzi, sotto qualsiasi forma. Inoltre ci si riserva il diritto, ai sensi del D.lgs., di richiedere, in qualsiasi momento, con comunicazione scritta, la modifica o cancellazione dei dati dall'archivio dell'ente stesso.

Como,

firma