



(Da compilare e inviare a mezzo posta o via mail a: info@associazioneliber.org)

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett.le
Consiglio Direttivo
Associazione Liber
Via Ombrone n° 12 Pal. B, Int. 6
00198 Roma

OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Il/La sottoscritt_____ nat_____ a
_____ il _____ Residente in
Via/Corso/Piazza_____ n° _____
Comune _____
CAP _____ Provincia _____
Tel _____ Cell _____
E-mail _____

CHIEDE

di poter essere ammess_ in qualità di socio all'Associazione Liber. Inoltre, il/la sottoscritt_

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di accettarlo e rispettarlo in ogni suo punto;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale.

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 associativo 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 _____