



Associazione di Volontariato MOSAICO ONLUS

Domanda di ammissione a Socio/a dell'Associazione di Volontariato "Mosaico"

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a..... il.....

Residente a..... in via..... CAP.....

Telefono..... e-mail.....

Codice Fiscale.....

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Associazione di Volontariato "Mosaico", in qualità di Socio ordinario.

Si impegna ad effettuare il pagamento della quota associativa (*) con:

- bonifico bancario: IBAN: IT21 X 05034 22400 000000022611 del Banco Popolare Agenzia di Verbania – Intra, oppure
- bollettino postale: c/c postale n. 90009630

indicando la causale: "quota associativa – anno....." ed il proprio Codice Fiscale.

Dichiara di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di accettarlo incondizionatamente ed osservare le norme in esso contenute, assumendosi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali o cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dallo Statuto sopracitato.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione della informativa sulla privacy ed autorizza il trattamento dei dati personali secondo il Codice in materia di protezione dei dati personali, art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

In fede,

Data.....

Firma.....

(*) L'ammontare della quota associativa è riportato sul sito web dell'Associazione ma è anche possibile conoscerlo inviando una e-mail o telefonando all'Associazione stessa (indirizzo web, e-mail e numeri di telefono sono indicati qui sotto)