



Data ____ / ____ / ____

Al Presidente della Associazione

**“El Comedor Estudiantil Giordano Liva - ONLUS”
Via Guido De Ruggiero, n. 14
56124 PISA
Cod.Fisc. 93052280505**

Il / la Sottoscritto/a

Nome _____

Cognome _____

Data di Nascita _____ Luogo di nascita _____ (____)

Comune di Residenza _____ (____) CAP _____

Indirizzo _____

Recapito telefonico _____ Cell. _____

e-mail _____ @ _____

dichiara

di aver preso visione e di accettare lo statuto dell'Associazione e

chiede

di poter aderire all'Associazione in qualità di:

SOCIO ORDINARIO, versando la quota associativa di € 10,00

SOCIO SOSTENITORE^(*), versando la quota associativa di € 30,00.

SOCIO VOLONTARIO ORDINARIO^(*), versando la quota associativa di € 10,00 ed impegnandosi a svolgere attività di volontariato per l'Associazione.

SOCIO VOLONTARIO SOSTENITORE^(*), versando la quota associativa di € 30,00 ed impegnandosi a svolgere attività di volontariato per l'Associazione.

(*) la qualifica di Socio “Sostenitore” o “Volontario” può essere acquisita anche successivamente all’adesione, come previsto dagli artt. 5 e 9bis dello Statuto dell’Associazione.

Firma

Privacy:

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l’informativa di cui all’art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e di aver prestato il consenso al trattamento dei dati che avverrà nel pieno rispetto delle disposizioni del già citato Decreto.

Firma
