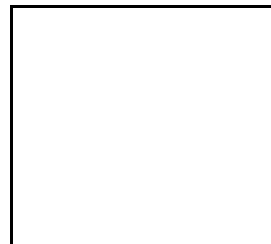




**ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO
GABRIELE VITI**
per lo Sport, il Sociale, la Cultura, la Protezione Civile
e la Sicurezza



MODULO RICHIESTA DI ADESIONE

Nome Cognome	
Codice Fiscale	
Nato/a il	a
Residente a	Via/Piazza/Largo

Chiede l'iscrizione a "GABRIELE VITI" impegnandosi a versare la prevista quota d'iscrizione

Titolo di Studio	Professione
Specializzazioni	
Hobbies	
Patente	Tipo
Tempo disponibile h/settimanali	
Eventuali allergie	Gruppo Sanguigno
Telefono abitazione	Tel. Lavoro
Cellulare	
Indirizzo E-mail	
Documento di riconoscimento	Nr.

Il/La Sottoscritto/a con la firma posta in calce al presente modulo dichiara espressamente:

- > di prestare la propria attività di socio in modo personale, spontaneo e gratuito;
- > di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutto quanto sopra stabilito dallo statuto, regolamento e delibere dell'associazione, non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in istruttoria;
- > di attenersi scrupolosamente a tutte le disposizioni di legge, dello statuto, del regolamento, delle delibere e che la loro contravvenzione comporta l'espulsione dall'associazione;
- > di assumersi ogni responsabilità civile e penale per tutti i comportamenti intrapresi in contrasto con la legge, lo statuto, il regolamento, le delibere dell'associazione;
- > di non appartenere ad altri organismi similari;
- > di impegnarsi a restituire su richiesta scritta dell'associazione tutta l'attrezzatura assegnata in consegna temporanea;

Firma Leggibile _____

Firma dei Genitori se Minore _____

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, in virtù delle vigenti norme, di non avere nessun carico pendente o procedimento giudiziario penale in corso.

ALLEGATI AL MODULO DI RICHIESTA DI ADESIONE

Curriculum personale, fotocopia del documento d'identità, Nr. 4 Foto tessera
Quota associativa di Euro € 120,00 annue, rateizzabili in 12 rate

Autorizzo l'Associazione "GABRIELE VITI", ai sensi della legge sulla Privacy, al trattamento dei dati personali da me trasmessi e che potrebbero venire a conoscenza per il compimento delle operazioni connesse allo svolgimento del rapporto associativo.

Si prega restituire datata e firmata la presente come:

- > ricevuta dell'informativa del D.Lgs. 196/03 e successive modificazioni
- > consenso al trattamento dei dati;
- > ricevuta dello statuto;
- > ricevuta del regolamento;

Firma _____

Data _____

