



ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE – APS  
**CENTRO STUDI GALATANA**  
GALATONE

<b>TESSERA</b> <b>N°</b>
-----------------------------

**RICHIESTA DI ADESIONE IN QUALITA' DI SOCIO**

<b>Nome Cognome</b>			
<b>Luogo nascita</b>			<b>Prov.</b>
<b>Data nascita</b>	<b>Cod.Fisc.</b>		
<b>Residente in</b>	<b>Via</b>	<b>N°</b>	
<b>Telefono</b>	<i>Whatsapp: SI NO Facebook SI NO</i>		
<b>E-mail</b>	@		

Avendo preso visione dello Statuto dell'Associazione e:

- condividendo la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuità delle cariche associative;
- consapevole della gratuità delle prestazioni fornite dagli aderenti (salvo il rimborso delle spese anticipate dal socio in nome e per conto dell'Associazione, preventivamente autorizzate dal Consiglio Direttivo);
- consapevole delle finalità di solidarietà sociale che l'Associazione promuove;
- dichiarando di assumersi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dallo Statuto e dal Regolamento sopra citati.

**CHIEDE**

Di essere iscritto/a all'associazione Centro Studi Galatana a.p.s. in qualità di aderente Socio.

Firma \_\_\_\_\_

=====

**ACQUISIZIONE CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELLA  
L. 196/2003.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ manifesta il suo consenso al trattamento dei dati personali correlato alle attività dell'Associazione.

Galatone, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_