

**Spett.le Consiglio Direttivo dell'Associazione A.MOR.HI. APS**

**Roma**

OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE A.MOR.HI

APS

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente in

Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_

eMail \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

a questo Spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell'Associazione condividendone le finalità istituzionali. Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere ed accettare lo statuto associativo, di avere versato la quota associativa per l'anno in corso e di impegnarsi a versare le quote future entro il 31 marzo di ogni anno, a meno di uscita dall'associazione comunicata allo stesso consiglio e/o al presidente.

**Il seguente modulo @rmato e scansionato dovrà essere inviato per email**

**a: [associazione.amorhi@gmail.com](mailto:associazione.amorhi@gmail.com)**

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei daP personali ai sensi dell'art.13 del D.L.vo n.196/2003 e del regolamento UE 2016/679 ("DPGR") 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 questo trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_