Associazione "I Nostri Diritti APS"
via Manin 1, 33100 Udine
tel. 3516839966
c.f. e p.iva. **03000320303**
https://onlusets.com/ -
https://www.facebook.com/INostriDirittiAPS
mail:inostridiritti@onlusets.com

MODULO PER LA RICHIESTA DI ADESIONE A SOCIO COLLABORATORE PROFESSIONISTA

Al Presidente Edi Sanson dell'Associazione " I NOSTRI DIRITTI"

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____ telefono _____ mail. _____

- avendo preso visione dello Statuto e del regolamento interne che prevede la quota annuale di ammissione a socio di euro 25,00 (venticinque) che potrà essere versata direttamente al presidente, al vice presidente, al consigliere o direttamente versata sui c/c dell'Associazione stessa all'IBAN **IT92R0708512302018210046306**;
- condividendo la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuita 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 o, dove previsto, dal Presidente del Consiglio);
- consapevole delle finalità di solidarietà sociale che I 'Associazione promuove;

CHIEDE

Di essere iscritto/a all'Associazione di volontariato I NOSTRI DIRITTI in qualità di socio ordinario Collaboratore segnalando di svolgere la professione di _____ dando la disponibilità per l'attività professionale a favore delle vittime di reato.

Udine, _____

Firma _____

Oggetto: Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali. Ai sensi del D.Lgs. 196/03

Il sottoscritto/a offre il suo consenso al trattamento dei dati personali per l'attività dell'Associazione.

_____

Quota socio ordinario collaboratore € 25,00