



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto.....
 nato a
 il residente in.....
 via n°.....
 cap.....Tel.....
e-mail**codice fiscale**
 Professione.....

chiedo al Consiglio Direttivo di essere iscritto in qualità di Socio a questa Associazione per l'anno Dichiaro di accettare senza riserve lo Statuto (con particolare riferimento ai diritti/doveri del socio e alle modalità di convocazione delle assemblee sociali, che verranno convocate con affissione in bacheca, come riportato in Statuto, e/o al mio indirizzo e-mail, e che, in particolare in via ordinaria per l'approvazione di bilanci, si prevede di effettuare nel mese di aprile) e i Regolamenti che dichiaro di conoscere e dei quali condivido gli scopi e i principi ispiratori.

Richiedo che le comunicazioni sociali inerenti il rapporto associativo mi vengano inoltrate secondo le modalità previste dallo statuto sociale oltre che all'indirizzo e-mail sopra riportato, del quale mi impegno a comunicare tempestivamente al Consiglio Direttivo a mie spese eventuali variazioni.

Autorizzo l'associazione all'utilizzo esclusivamente interno dei miei dati personali per il perseguimento dei fini istituzionali dell'Ente, a tutela della mia privacy.

N.B. Il trattamento dei dati personali che la riguardano viene svolto nell'ambito dell'attività istituzionale della nostra Associazione, nel rispetto di quanto stabilito dal decreto legislativo 196/2003 sulla tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati, di cui Le garantiamo la massima riservatezza, è effettuato al fine di rendere possibile la Sua partecipazione alle nostre attività. I Suoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi, e per essi Lei potrà, in ogni momento, richiedere la cancellazione o la modifica rivolgendosi al Presidente dell'Associazione presso la nostra sede legale.

Firma per esteso

.....

Data

L'Associazione ADHD PIEMONTE Famiglie Associate . è un Ente non commerciale, senza finalità di lucro, che opera nei settori del SOCIALE e Ai fini di ottemperare alle norme fiscali e tributarie vigenti, l'Associazione ha un Codice Fiscale n° 94035930026

Per le attività considerate commerciali occasionali e comunque marginali o non preminenti (somministrazione alimenti e mescita bevande, servizi a terzi eccetera), qualora le medesime venissero attivate sul piano amministrativo e fiscale, a seguito di regolare opzione, applicando la normativa prevista dalla legge 16 dicembre 1991, n°398, l'Associazione sarà esonerata dal rilascio di ricevuta o scontrino fiscale.

LA QUOTA DI ISCRIZIONE per il 2017 è di € 25,00

Il versamento va fatto a: ADHD Piemonte Famiglie Associate

Banca Sella Filiale di Santhià - Iban IT67 J 03268 44779 052519281470

La presente domanda è da considerarsi accettata, ai sensi dello Statuto Sociale e del Regolamento Interno dell'Associazione, con ratifica del Consiglio Direttivo del

.....

con validità per l'intero anno sociale in corso.

Data

La Segreteria

Erika Bellini

Il Presidente

DI Gaetano Costanza