

ATTENZIONE IL MODULO RICHIEDE 2 FIRME



RICHIESTA DI ISCRIZIONE A SOCIO

Iscrizione EPS numero

Io sottoscritto/a

Nome:

Codice Fiscale:

Indirizzo:

Telefono:

Email:

chiedo al Consiglio Direttivo di essere iscritto in qualità di Socio a questa Associazione per l'anno 2019/20. 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.

Firma per esteso (se minorenni firmano gli esercenti la patria potestà)

X

INFORMATIVA ex art 13 del Regolamento UE 2016/679

Spettabile associato/tesserato Premesso che il titolare del trattamento è DI GAETANO COSTANZA codice fiscale DGTCTN53P45F205L con sede in SANTHIA' e-mail: adhdpiemonte@gmail.com visto il Regolamento Europeo 679/2016 (Regolamento Generale in materia di trattamento dei dati personali); la informiamo che i Suoi dati personali (nome, cognome, data di nascita, residenza, mail, telefono) verranno comunicati e trattati, in conformità alle misure di sicurezza previste dagli artt. 6 e 32, ai soli fini dello svolgimento delle attività previste statutariamente nonché per adempiere a tutti gli obblighi di legge In ogni momento avrà diritto di verificare i Suoi dati, accertarsi se sono ben custoditi e revocare, in tutto o in parte, il consenso al trattamento degli stessi o esercitare i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento. Tali diritti potranno essere esercitati con lettera raccomandata a.r. , oppure utilizzando il suddetto indirizzo mail, salvaguardando la possibilità di proporre reclamo al Garante della Privacy.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto letta l'informativa ex art 13 del Regolamento UE 2016/679, dichiara di essere stato informato sulle finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati, i soggetti a cui gli stessi potranno essere comunicati, anche in qualità di incaricati, nonché sui diritti di accesso ai dati personali forniti con facoltà di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione o opporsi all'invio di comunicazioni commerciali. Per quanto sopra esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità strettamente connesse e strumentali ai fini statutari del nostro Ente.

Firma per esteso (se minorenni firmano gli esercenti la patria potestà)

X

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 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

Il Presidente

DI Gaetano Costanza