



Piazza Repubblica, 4 - 26015 SORESINA (CR) Tel 0374 343699 – Fax 0374 340584
C.F. 92008750199
Sito internet www.aavlombardia.it e-mail aavlombardia@libero.it

ALLEGATO 2

RICHIESTA DI AMMISSIONE ALL'ASSOCIAZIONE
(ORGANIZZAZIONI, ASSOCIAZIONI, COMITATI)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ Prov _____ il _____

C.F. _____ Cittadinanza _____

Residente a _____ prov _____ CAP _____ Via _____

Telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

In qualità di (presidente, legale rappresentante) _____

Di _____ C.F. _____

Con sede in _____

CHIEDE

di essere ammesso all' ASSOCIAZIONE AIUTIAMOLI A VIVERE LOMBARDIA O.N.L.U.S.

DICHIARA

- 1) Di accettare e condividere gli scopi ispiratori e le finalità proprie dell' Associazione come indicato dall' articolo 5 dello Statuto;
- 2) Di impegnarsi nel campo della solidarietà sociale e nell' assistenza sociale, nonché nella tutela dei diritti civili;
- 3) Di impegnarsi a collaborare al raggiungimento degli obiettivi dell' Associazione.

DICHIARA

- 1) Di non avere precedenti penali e di non essere incorso in reati contro il patrimonio;
- 2) Di godere della pienezza dei diritti politici e civili.

SI IMPEGNA inoltre a versare la quota annuale di € 50,00 al ricevimento della comunicazione di ammissione all' Associazione.

PRESO ATTO delle norme sulla tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali e informato a norma dell' art. 10 L. 675/96, **ESPRIMO CONSENSO** per il trattamento dei dati che mi riguardano, da parte dell' ASSOCIAZIONE AIUTIAMOLI A VIVERE LOMBARDIA O.N.L.U.S. per le sue finalità istituzionali.

Luogo e data _____ Firma _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

n. socio _____

data registrazione socio _____