Spett.le

Associazione Scuola Viva

Via Rimembranze, 13

41036 Medolla (MO)

C.F. 91019100360

**OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALL’ASSOCIAZIONE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | |  | | | | |
| nato/a a |  | | il |  | | |
| residente in |  | | via |  | n |  |
| telefono |  | | e-mail |  | | |
| Codice Fiscale |  | | | | | |

chiede di essere ammesso/a quale socio/a dell’Associazione Scuola Viva, con sede in Medolla Via Rimembranze n°13 c.f./p.iva:91019100360, condividendone le finalità istituzionali, dichiara di accettare lo Statuto della associazione.

**Medolla, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data)**

**FIRMA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l’informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell’associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all’adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

**FIRMA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_