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**

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