

**ASSOCIAZIONE VIVERE MIRAFIORI ETS**  
**Domanda di adesione**

**Dati della/del socia/o**

La/Il sottoscritta/o ,  
nata/o il  a ,  
residente a  indirizzo ,  
domiciliata/o (solo se diverso dalla residenza) a ,  
indirizzo , codice fiscale ,  
e-mail , telefono

chiede di aderire all'Associazione Vivere Mirafiori ETS.

A tal fine dichiara di aver letto e compreso lo Statuto e di condividerne i principi ispiratori e l'Oggetto sociale (articolo 3 dello Statuto).

Si impegna:

- a versare annualmente la quota associativa nei tempi e nei modi previsti
- a rispettare le disposizioni dello Statuto, dei Regolamenti interni e delle deliberazioni degli organi sociali dell'Associazione
- a non assumere comportamenti o iniziative in contrasto con le finalità dell'Associazione o tali da lederne l'onorabilità, il decoro ed il buon nome.

**Dati del genitore/tutore legale (da compilare solo se la/il socia/o è minorenn)**

Cognome e nome , nata/o il   
a , codice fiscale ,  
e-mail , telefono

**Trattamento dei dati personali:** Ai sensi Reg.to UE 2016/679 - GDPR, i dati personali forniti in questa domanda saranno trattati in modo lecito ed adottando ogni misura idonea a garantirne la massima riservatezza, ai soli fini necessari per il perseguimento degli scopi dell'Associazione. Il socio, sottoscrivendo la presente scheda, dà il consenso al trattamento dei dati personali in essa contenuti per le finalità e con le modalità sopra indicate. Inoltre autorizza l'inserimento del proprio nome nell'elenco soci e del proprio indirizzo email nella mailing list dell'Assemblea.

Data

La/Il richiedente

Firma del genitore/tutore (per i minorenni)

.....

Firma del Presidente per approvazione

Data .....

Firma .....