

# Pubblica Assistenza Croce Verde Villastellone ODV

Via Artemisia Gentileschi, 1 – Villastellone (TO)  
Tel. 011.19.77.60.63



Spett.le Consiglio Direttivo  
CROCE VERDE VILLASTELLONE  
Via Artemisia Gentileschi, 1  
10029 VILLASTELLONE (TO)

## DOMANDA DI AMMISSIONE

### COME MEMBRO DELL'ASSOCIAZIONE CROCE VERDE VILLASTELLONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

e residente nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ altri riferimenti (interno, scala) \_\_\_\_\_

Chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell'Associazione.

#### Recapiti telefonici

• E-mail: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti e a versare la quota associativa di € 10,00.

A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo Statuto Sociale.

Luogo \_\_\_\_\_ e data \_\_\_\_\_ .

Firma del Socio \_\_\_\_\_

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutarî. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo \_\_\_\_\_ e data \_\_\_\_\_ .

Firma del Socio \_\_\_\_\_