|  |  |
| --- | --- |
|  | Autonomies Biens Communs Vallée d’Aoste – Autonomie Beni Comuni Valle d’Aosta  Association de promotion sociale – Associazione di promozione sociale  c.a. COMITATO DIRETTIVO  51, rue Trottechien  11100 Aoste  Trasmissione via mail a: info@autonomiebenicomuni.eu |

# OGGETTO: Richiesta ammissione in qualità di socio dell’Associazione ABC VdA

# Il sottoscritto [nome e cognome]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# in qualità di: [persona fisica o legale rappresentante dell’ente] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# indirizzo: [della persona o dell’ente di cui si chiede l’iscrizione]

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

# recapiti: [telefono e mail]

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

# in conformità all’art. 6 dello Statuto, richiede l’ammissione in qualità di socio dell’Associazione di promozione sociale Autonomie Beni Comuni Valle d’Aosta.

A tal fine dichiara di (barrare):

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | aver preso visione dello Statuto dell’Associazione e condividerne le finalità e modalità operative; |
| ☐ | impegnarsi al versamento annuale della quota associativa, pena la perdita della qualifica di socio; |
| ☐ | autorizzare, in base alle disposizioni del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, l’utilizzo dei dati personali raccolti per le finalità dell’Associazione. |

[luogo] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, [data] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Firma] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NB: Allegare copia Carta di identità del dichiarante**