|  |  |
| --- | --- |
|  | Autonomies Biens Communs Vallée d’Aoste – Autonomie Beni Comuni Valle d’AostaAssociation de promotion sociale – Associazione di promozione socialec.a. COMITATO DIRETTIVOTrasmissione 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 (attualmente stabilita in 20€ per le persone fisiche, 50€ per associazioni, consorterie, Comuni e altri enti) pena la perdita della qualifica di socio;  |
| ☐ | Di aver preso visione dell’Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR – Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire al trattamento dei dati (firmare pagina successiva) |

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

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

*Informativa ai sensi degli*[***artt. 13 e 14 del GDPR - Regolamento UE 2016/679***](http://www.altalex.com/documents/leggi/2018/03/05/diritti-dell-interessato-gdpr#art13)

*I dati forniti:*

*nome e cognome, indirizzo postale, telefono e indirizzo e-mail*

*sono raccolti al fine di procedere all’iscrizione in qualità di socio dell’Associazione Autonome Beni Comuni Valle d’Aosta (ABC VdA), nonché per l’invio postale o tramite messaggio di posta elettronica di informazioni relative alla nostra attività. Conoscere il suo numero di telefono mobile ci può consentire di effettuare comunicazioni a voce o via SMS, ma non è strettamente necessario ai fini dell’Associazione.*

*Il Titolare del trattamento dei dati è l’Associazione Autonome Beni Comuni Valle d’Aosta nella persona del Presidente incaricato, con indirizzo mail:* *info@autonomiebenicomuni.eu*

*Indirizzo postale c/o Coordinamento solidarietà Valle d’Aosta (CSV) via Xavier de Maistre, 19 – 11100 – AOSTA.*

*I dati forniti saranno registrati e conservati in formato cartaceo e in formato elettronico e ogni precauzione è stata messa in atto per minimizzare il rischio di accesso indebito, cancellazione, modifica o appropriazione da parte di terzi non autorizzati. I Suoi dati non saranno trasferiti a terzi. I dati saranno conservati fino a quando Lei o l’ente da lei rappresentato risulterà associato all’Associazione ABC VdA e per un anno a seguire.*

*In qualunque momento potrà essere richiesto per via postale o mail al Titolare del trattamento dei dati la modifica o la cancellazione dei suoi dati. La Sua richiesta sarà soddisfatta entro 15 giorni. Qualunque motivo di insoddisfazione o protesta potrà essere da Lei riportato alla Autorità Garante per la protezione dei dati personali Piazza di Montecitorio n. 121 00186 Roma tel. 06.696771. E-mail: garante@gpdp.it*

*Conosciute le finalità e le modalità di elaborazione dei dati che mi sono richiesti e sapendo che in qualsiasi momento potrò chiederne la modifica o - quando possibile -la cancellazione,*

***acconsento al loro trattamento***

[firma]

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*