



A. I. T. Sa. M. ONLUS

ASSOCIAZIONE ITALIANA TUTELA SALUTE MENTALE

**MODULO PER LA RICHIESTA DI ADESIONE
IN QUALITÀ DI SOCIO**

Al Presidente dell'Associazione A.I.T.Sa.M. Onlus

Via _____ n. _____

Cap _____ Comune _____

Il sottoscritto/a _____, nat ___ a _____, il _____
e residente a _____, Via _____, n° _____, Telefono
fisso _____, Telefono cellulare _____, e-mail _____

Professione _____ Codice Fiscale _____

- avendo preso visione dello Statuto che regola l'Associazione e dei Regolamenti dell'Associazione;

- condividendo la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuità delle cariche associative;

- consapevole della gratuità delle prestazioni fornite dagli aderenti (salvo il rimborso delle spese anticipate dal socio in nome e per conto dell'Associazione, preventivamente autorizzate dal Consiglio direttivo o, dove previsto, dal Presidente del Consiglio direttivo o, in caso di sua assenza o impedimento, dal Vice Presidente del Consiglio direttivo);

- consapevole delle finalità di solidarietà sociale che l'Associazione promuove;

- consapevole che entro una settimana dal ricevimento della comunicazione dell'avvenuta adesione, anche verbale, è tenuto a versare quota annuale una tassa di iscrizione rinnovabile

- dichiarando di assumersi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dagli Statuti e dai Regolamenti sopra citati.

CHIEDE

Di essere iscritto(a) all'associazione di volontariato A.I.T.Sa.M. Onlus in qualità di Socio.

Distinti saluti

Firma

_____ lì, _____

***Oggetto: Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali.**

Ai sensi della legge n. 675/96

Il sottoscritto _____ offre il suo consenso al trattamento dei dati personali per le attività dell'Associazione.

_____ lì, _____,

_____ **FIRMA del Richiedente**