

Spett. le Associazione Sofignano  
Via Le fornaci, n° 1  
59021 Vaiano (PO)

### DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_\_, cittadinanza  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_,  
prov. di \_\_\_\_\_, via/viale/piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, carta d'identità n°  
\_\_\_\_\_, rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_  
C.F.: \_\_\_\_\_, professione \_\_\_\_\_,  
tel./cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, e.mail \_\_\_\_\_,

#### CHIEDO

di essere iscritto/a all'associazione di volontariato APS denominata SOFIGNANO, posta in Vaiano, 59021, (PO), via Le Fornaci n° 1, in qualità di socio OPERATIVO.

#### DICHIARO

di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'associazione, di accettarli integralmente e incondizionatamente, di fare quanto sia nelle mie possibilità e capacità per il raggiungimento dei fini istituzionali dell'associazione.

Luogo e data

Firma

-----

-----

Dichiaro di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n°196 e sulla base della informativa che mi avete fornito, i miei dati personali potranno essere trattati dall'associazione denominata "SOFIGNANO" e acconsento al loro utilizzo esclusivamente per il perseguimento degli scopi statutari e nei limiti delle finalità indicate dalla menzionata normativa e dalla informativa suindicata.

Firma

-----