



MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE ALLA

“ASSOCIAZIONE UN ABBRACCIO SOLIDALE APS”

All'attenzione del Consiglio Direttivo

Il \ la sottoscritto/a.....
nato/a a provincia
il/...../..... Codice Fiscale
e residente in via.....n°.....
del Comune di.....(.....) tel
cell.....e-mail.....
Attività/professione

CHIEDE

di entrare a far parte dell'**Associazione un abbraccio solidale APS** come socio/a. A tal proposito dichiaro di aver preso visione dello Statuto dell'APS “Un abbraccio solidale”, di condividere gli scopi e le finalità, di volersi attenere a quanto esso prevede ed alle deliberazioni degli organi sociali. Dichiaro inoltre di esonerare l'**Associazione un abbraccio solidale APS** da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati forniti possano essere utilizzati ai fini associativi atti a far pervenire informazioni più dettagliate riguardanti l'**Associazione un abbraccio solidale APS** e le attività svolte ai sensi del D.lgs. n. 101/2018 (decreto di adeguamento al GDPR).

La tessera, è personale e non cedibile, dà diritto all'accesso in sede ed alla partecipazione a tutti i corsi, convegni e eventi che vengono proposti dall'Associazione, previa prenotazione, nei tempi e nelle modalità proposte a seconda dei casi.

La tessera ha validità per un intero anno dalla data del rilascio, la presente domanda sarà valida anche per i futuri rinnovi. L'aspirante socio dichiara che tutti i dati da lui\lei forniti nella presente domanda d'ammissione corrispondono al vero e si impegna a comunicare eventuali modifiche, e di seguito sottoscrive e accetta quanto sopra riportato. L'importo per la tessera sociale annuale è stabilito in € 20,00 (dicesi Euro venti/00), fatte salve eventuali decisioni future stabilite dagli organi deliberativi.

data..... firma.....

Un abbraccio solidale A.P.S.

Sede legale: Via Francesco Severi n°41 00166 Roma (RM)

Tel 3500667250 - email: ass.unabbraccio.solidale@gmail.it - C.F. 96446040584