

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett.le Consiglio Direttivo
Associazione G.A.V.S. Friuli Venezia Giulia ODV

Il/La sottoscritto/a _____ Nato a _____
il _____ Residente in _____ n° _____
Comune _____ CAP _____ Provincia _____
Recapito telefonico _____ Email: _____

Chiede

a questo spett. le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell'Associazione.
Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi
sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto sociale.

Luogo _____ Data _____

Firma _____

Ricevuta l' informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del D.lgs. n.196/2003
consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento
anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi
trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo _____ Data _____

Firma _____

G.A.V.S. FVG - ODV

gavsfvg.org

info@gavsfvg.org

Viale Leonardo da Vinci 10, 33100 Udine (UD),

C.F. 94154050309

