



Spett.le Comitato Direttivo
UNIDIRITTI ETS
Via Prov. Per S.M. Ammalati 67
95024 Acireale (CT)
Email: unidiritti@unidiritti.it

OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in Via/Corso/Piazza _____ n° _____

Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Referente _____

Chiedo a codesta Associazione di essere ammesso in qualità di socio ordinario. A tal fine ho versato l'importo di euro 5,00. Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto associativo e il regolamento, sollevando l'Associazione da ogni responsabilità riguardante la compilazione e/o l'inoltro di qualsivoglia richiesta e/o domanda. Sono consapevole che salvo disdetta la quota deve essere rinnovata entro il primo trimestre dell'anno successivo.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

In relazione all'informativa che mi è stata fornita ai sensi del d.lgs 196/2003 e successive modificazioni, prendo atto che l'ammissione a socio dell'Associazione e la qualifica di socio della stessa richiede, oltre che il trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione, anche la loro comunicazione alle seguenti categorie di soggetti per il relativo trattamento: Società, studi e enti che svolgono attività nei seguenti settori: elaborazione dati, archiviazione, sicurezza.

Pertanto, per quanto riguarda il trattamento, da parte dell'Associazione o dei predetti soggetti, dei miei dati ai fini della mia ammissione a socio e della conseguente qualifica di socio, sempre nei limiti in cui esso sia strumentale per la specifica finalità perseguita dall'operazione da me effettuata e consapevole che, il mancato consenso non consentirà all'Associazione di dare esecuzione alle operazioni conseguenti alla mia ammissione a socio, **DO IL CONSENSO.**

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Per coloro che devono pagare la quota associativa:

Quota Associativa con Bonifico di euro 5,00 alle coordinate sotto indicate

INTESTAZIONE: UNIDIRITTI ETS

Iban: IT81 2076 0116 9000 0105 8074 145

IMPORTO: EURO 5,00

CAUSALE: QUOTA ASSOCIATIVA 202X NOME COGNOME

Oppure

Quota associativa UNIDIRITTI

Importo 5€

Ricarica postpay evolution

5333 - 1710 – 4627- 9929

CNT GNS 56A64 A026 Z

Conti Agnese

Il tutto da inoltrare a unidiritti@unidiritti.it