ASSOCIAZIONE
AFRICARE
UBUNTU ODV

MODULO DI ADESIONE

Al Consiglio Direttivo
dell'Associazione
"AFRICARE UBUNTU ODV"
Codice Fiscale 93139200617

La/il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____ Prov _____

Indirizzo _____ CAP _____

Telefono _____ Cell _____ e-mail _____

Documento d'identità _____ n _____

avendo preso visione della Statuto dell'Associazione

CHIEDE

di poter aderire all'Organizzazione di Volontariato "AFRICARE UBUNTU ODV" in qualità di Socio Ordinario.

A tal fine effettua il versamento della quota associativa annuale pari a **10 euro**.

Dichiara di aver letto lo statuto e di attenersi ad eventuali regolamenti dell'Associazione oltre che alle deliberazioni adottate dagli organi sociali.

☐ ***di autorizza*** ☐ ***non autorizza***

il trattamento dei dati personali presenti nella comunicazione ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

_____, lì _____

Firma

_____