

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ e-mail _____

Carta d'Identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____

Eventuale altro documento di identità _____

telefono _____ / _____ cellulare _____ / _____

Chiede di poter essere **ammesso in qualità di socio dell'Associazione morale di Mutuo Soccorso tra Vigili ed ex Vigili del Fuoco - APS**, per lo svolgimento ed il raggiungimento degli scopi istituzionali della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali.

Il/la sottoscritto/a

DICHIARA

di aver preso visione dello Statuto disponibile sul sito <https://www.msvfvf.it/>

d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale che per il biennio 2020 - 2021 è libera, a partire da un minimo di € 5,00 necessari a coprire i costi di gestione;

- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003. In particolare presto il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Firma _____