

Associazione  
Scuola Paritaria dell'Infanzia  
Giovanni XXIII

Ente del Terzo Settore

MODULO ADESIONE SOCI 2024

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

in qualità di  Socio Sostenitore  Socio Ordinario

*contestualmente alla consegna del presente provvedo a versare la quota associativa*

*di Euro 30,00 (Socio Ordinario) o Euro 50,00 (Socio Sostenitore);*

-----

Io sottoscritto/a: Nome : \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

DICHIARO:

di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di condividere scopi e finalità associative e di approvare e accettare incondizionatamente in tutte le sue parti lo Statuto della Associazione nonché le delibere degli Organi Sociali;

Luogo/Data: \_\_\_\_\_ lì \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

-----

Io sottoscritto/a: Nome : \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

dichiaro/a di essere informato/a che i dati forniti sono assolutamente confidenziali e consento che possano essere utilizzati dall'Associazione Scuola Paritaria dell'Infanzia GIOVANNI XXIII - ETS per uso interno o al fine di far pervenire informazioni riguardanti l'associazione stessa o le attività da essa proposte o svolte, pertanto autorizzo/a al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016;

Luogo/Data: \_\_\_\_\_ lì \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_