

ASSOCIAZIONE "C'È UNO SPAZIO PER NOI"

Associazione no-profit con Sede in Roma

C.F. 97849130584

MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE /CANCELLAZIONE DALL'ASSOCIAZIONE

 I sottoscritt

COGNOME	NOME		
LUOGO DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA	DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO	CITTA	CAP	
CODICE FISCALE	RECAPITO TELEFONICO	E-MAIL	

chiede, con il presente modulo, l'iscrizione la cancellazione dall'Associazione.

COME PREVISTO DALLO STATUTO DELL'ASSOCIAZIONE IN CASO DI RECESSO INDICARE LE MOTIVAZIONI CHE HANNO PORTATO ALLA RICHIESTA.

Come da Statuto desidero non desidero discutere con il Consiglio Direttivo la mia decisione

 I sottoscritt dichiara che, con il presente, compie atto volontario senza alcuna coercizione e dichiara, altresì, che in caso di accettazione della sua iscrizione si impegna a versare la quota annuale indivisibile di partecipazione. Dichiara inoltre di essere a conoscenza che l'accettazione della richiesta di associazione è vincolata al parere insindacabile del Consiglio Direttivo.

Data _____

_____ firma

I dati sopra richiesti sono raccolti con l'unico fine di tenuta del "Libro Soci" dell'Associazione e saranno conservati in forma cartacea ed elettronica nella Sede della Società secondo le norme della legislazione vigente in tema di *privacy*. Ai Soci sono garantiti tutti i diritti previsti dalla legge 675/1996 e successive integrazioni.

RISERVATO AL CONSIGLIO DIRETTIVO

Il Consiglio Direttivo esprime parere favorevole non favorevole alla domanda.

Il Presidente

il Segretario