Spett.le Consiglio Direttivo

 ANGSA BRINDISI ETS

 ASSOCIAZIONE NAZIONALE GENITORI PER**S**ONE CON AUTISMO ETS

 Via delle Intappiate 23/A

 72100 Brindisi

**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO**

Il/La sottoscritt

­nat a il

Codice fiscale:

Residente a

In via

Tel Cell e-mail

Chiede a codesto Consiglio direttivo di essere ammesso quale socio ordinario dell’Associazione. il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere ed accettare lo statuto sociale.

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ricevuta l’informativa sull’utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell’art.13 e seguenti del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali. del decreto Legislativo n.196/20. Consento anche che i dati riguardanti l’iscrizione siano comunicati agli enti con cui l’associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all’adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_