

DOMANDA di adesione all' **ASSOCIAZIONE "L' ALTRA VIA"** - anno sociale **2023****Tessera n.**

RINNOVO ()

NUOVO SOCIO () Approvato dal Consiglio Direttivo in data _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____

residente a _____ CAP _____ Prov. _____ Via _____

Codice Fiscale _____

telefono _____ cellulare _____

e-mail _____

CHIEDEdi essere ammesso in qualità di SOCIO ORDINARIO all' **ASSOCIAZIONE L'ALTRA VIA** e**DICHIARA**

- di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di accettarlo in ogni suo punto;
- di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale; a tal fine sottoscrive il **VERSAMENTO della QUOTA ASSOCIATIVA di € 15 (quindici)**;
- di sottoscrivere facoltativamente l' **erogazione liberale volontaria** di € _____
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, in relazione all'informativa fornita a seguito dell'entrata in vigore del **Regolamento generale sulla protezione dei dati dell'Unione Europea (GDPR)** del 25/05/2018.

Luogo e data _____

Firma _____

Il Presidente dell'Associazione L'Altra Via
Margherita Rondalli