

DOMANDA di adesione all' **ASSOCIAZIONE "L' ALTRA VIA"** - anno sociale **2024****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 \_\_\_\_\_

**CHIEDE**di 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 alla 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