



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett.le
AMICI DELLE ERBE APS
Piazza Santo Stefano n. 5
34077 Ronchi dei Legionari (GO)
C.F.: 90040810310

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ ()
il _____, residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____
telefono _____ / _____ cellulare _____ / _____
e-mail _____

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio (ordinario, sostenitore, altro _____)
all'Associazione di Promozione Sociale "Amici Delle Erbe". La tassa associativa ha validità un anno solare
(1 gennaio – 31 dicembre).

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'associazione secondo quanto stabilito dal Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR – "regolamento generale sulla protezione dei dati"). Tali dati sono raccolti nel database dell'associazione, gestiti elettronicamente e trattati con la massima riservatezza.

(Per l'informativa completa si rimanda al sito internet: www.amicidelleerbe.blogspot.com)

Luogo e data _____ Firma _____

Per info più specifiche mandare a amicidelleerbe@gmail.com

Come versare la quota associativa? Recandosi presso la nostra sede a Ronchi dei Legionari (GO), Piazza Santo Stefano 5, il martedì dalle 16 alle 18 o mediante bonifico bancario: Banca di Credito Cooperativo della Venezia Giulia filiale di Ronchi dei Legionari **IBAN:** IT57A0887764630000000706335