



MODULO AMMISSIONE A SOCIO

Il sottoscritto

nome e cognome _____ C.F. _____

(ragione sociale _____ P. IVA _____ rappr. legale:)

nat. a _____ il _____

residente a _____ CAP _____ in via/p.zza _____

mail (domicilio sociale) _____ tel. _____

in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale/tutore del minore:

nome e cognome _____ C.F. _____

nat. a _____ il _____

residente a _____ CAP _____ in via/p.zza _____

mail (domicilio sociale) _____ tel. _____

chiede di iscriversi/di iscrivere il minore all'Associazione culturale "AMICI DEL RUSCONI

APS" in qualità di Socio

rinnovo prima iscrizione

versa contestualmente _____, 00 € _____ tramite

contante pos bonifico IBAN: **IT 73 P03440 20500 000000 725400**

comprendente l'importo di 25€ per la quota associativa annuale dal 1 Luglio 2025 al 30 giugno 2026

e dichiara inoltre:

a) di poter prendere visione in ogni momento ed accettare integralmente lo Statuto degli "Amici del Rusconi APS", depositato presso la sede legale, e di accettare i regolamenti e di attenersi alle deliberazioni legalmente adottate dagli organi associativi b) di poter consultare la convocazione delle assemblee ordinarie e straordinarie dell'Associazione c) di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art.13 D.Lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie d) di autorizzare le fotografie e/o le riprese del sottoscritto associato, effettuate ai fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione e alla loro pubblicazione solo per scopi documentativi e non commerciali.

_____, lì _____

Firma _____