

SOCIO PARTECIPANTE – RICHIESTA ADESIONE

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____
in via/piazza _____ cap _____
e-mail _____ telefono _____
cellulare _____

(da compilare in caso di Associazione/Ente/Azienda)

in qualità di _____
dell'Associazione/Ente/Azienda _____
C.F./P.Iva _____ con sede a _____
e-mail _____ telefono _____

CHIEDE

di aderire alla Fondazione Dominato Leonense ETS in qualità di SOCIO PARTECIPANTE condividendone le finalità, contribuendo alla vita della medesima e alla realizzazione degli scopi statutari mediante:

- ❖ quota fondo di dotazione pari ad euro 100,00= (cento/00) una tantum al momento della prima adesione;
- ❖ contributo al fondo di gestione mediante quota annuale pari ad euro 10,00= (dieci/00).

La qualifica di socio partecipante dura per tutto il periodo per il quale il contributo è stato regolarmente versato.

Data _____ Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte della Fondazione Dominato Leonense ETS, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto in essere e dell'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Data _____ Firma _____