Associazione FIORI DI CAMPO APS	DOMANDA ADESIONE ASSOCIAZIONE	Mod SOCI Rev : 00 2/5/2026 pag 1 di 1

DOMANDA ADESIONE SOCIO

Luogo _____ _____ data _____

il /la l sottoscritto*/a _____ nome_____
cognome_____
nato a _____ Pr___
residente a _____via ____ _____n._____
cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

recapiti: mail. _____@_____
cell. _____

CHIEDE

L'ammissione a codesta associazione in qualità di socio ordinario.

Si impegna a versare la quota associativa annuale a seguito di comunicazione di ammissione da parte dell'organo di amministrazione.

Firma_____

*Firma AdS _____ se prevista dal Decreto di nomina.

si allegano copia carta di identità codice fiscale

Il sottoscritto
si impegna a rispettare le disposizioni dello stauto associativo , le deliberazione deglli organi sociali e quanto previsto dai Regolamenti interni dell' Associazione Fiori di campo APS.

Il sottoscritto espirme il proprio consenso al trattamento dei dati personali e dichiara di aver preso visione dell'informativa, e prende atto che l'ammssione a socio , prevede la comunicazone dei miei dati personali ai seguenti soggetti: società, studi ed enti che svogono attività nei settori di elaborazone dati, archiviazione, sicurezza.

Data _____firma _____