

Spett.le Consiglio Direttivo  
Associazione SiCura  
Via Cadore, 6  
21013 Gallarate (VA)

**DOMANDA DI AMMISSIONE COME MEMBRO DELL'ASSOCIAZIONE:**

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

Residente in..... ( ..... ) - Via/Corso/Piazza ..... n°...

Tel..... - Cell..... - Email.....

Chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell'Associazione.

Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti.

A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto sociale.

Gallarate, .....

Firma del Socio.....

----- o -----

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e dell'ex art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Gallarate, .....

Firma del Socio.....