DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO

Istruzioni di compilazione da rispettare rigorosamente:

1. Compilare al pc
2. Stampare su carta
3. Firmare di proprio pugno
4. Inviare scansione alla mail: adesioni@oncologiaora.it
5. Allegare documento di riconoscimento
6. Conservare l’originale firmato del modulo che dovrà essere consegnato entro 6 mesi al Segretario Generale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Spett. Le Associazione O.R.A. Somma Vesuviana (NA)– Via Garibaldi, 5Codice Fiscale 95303050637OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALL’ASSOCIAZIONE O.R.AMe medesimo così identificato:

|  |  |
| --- | --- |
| NOME |  |
| COGNOME |  |
| CODICE FISCALE |  |
| TELEFONO CELLULARE |  | SEGNARE CON UNA X QUI A DESTRA SE WHATSAPP DISPONIBILE AL CELLULARE INDICATO |  |
| MAIL PERSONALE |  |
| INDIRIZZO COMPLETO DI RESIDENZA |  |

 con la presente chiede di essere ammesso/a quale socio/a dell’associazione O.R.A., condividendone le finalità istituzionali, e di essere iscritto comesocio ordinario. Dichiaro di essere consapevole che l’instaurazione del rapporto associativo si perfezione all’atto di delibera di accettazione della richiesta di adesione da parte dell’organo individuato competente dallo statuto. Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare lo Statuto della Associazione disponibile sul sito www.oncologiaora.itLUOGO:DATA: FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Con la presente dichiaro di aver ricevuto l’informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell’associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all’adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy (GDPR, General Data Protection Regulation-Regolamento UE 2016/679).    FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |