

VOLARONO ANNI CORTI COME GIORNI ...

VOLAVA LA BELLA ETA' ...

tu non ricordi
NON PERDERE
IL FILO

UN FILO S'ADDIPANA ...
NE TENGO ANCORA UN CAPO ..
E TU RICORDI LA CASA
DI QUESTA TUA SCUOLA.
E IO SO CHI VA E CHI RESTA ...

(rid. E. Montale)

CI SEI?

CHI SEI?

**LA MEMORIA
SI CHIAMA**

**ASSOCIAZIONE
EXALLIEVE/I**

ASSOCIAZIONE PER IL SOCIALE

RINNOVA IL TUO TESSERAMENTO 2022

**Compila, per questioni giuridiche, la scheda
allegata e aggiungi € 20,00.**

GRAZIE!

Spett.le

Unione di _____

Via _____

Cap _____ Città _____

OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in Via/Corso/Piazza _____ n. _____

Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail: _____ Cod. Fiscale _____

Professione _____

Chiede a questo rispettabile Consiglio di Unione di essere ammesso/a quale socio condividendo le finalità istituzionali della Associazione Mornese Onlus. Il/la sottoscritto/a si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto associativo. Individua come sistema di comunicazione la Lettera semplice indirizzata alla mia residenza oppure l'indirizzo e-mail sopra indicato.

Luogo _____

Data _____

Firma _____

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi degli art.13 e 14 del Decreto Legislativo UE 2016/679, acconsento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Acconsento 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.

Luogo _____

Data _____

Firma _____