



Associazione Alessandro Bini – Onlus (A.A.B.) per la sicurezza nello Sport

Codice Fiscale 97502850585
Sede Legale: Vicolo di Porta Furba n. 31 00181 ROMA
info@associazionealessandrobini.org
www.associazionealessandrobini.org
Cellulare 3486271388 Fax 0683391673

MODULO DI ADESIONE A SOCIO

(si prega di compilare in stampatello o comunque con **grafia ben leggibile** e di **restituire o far restituire al recapito sopra indicato**)

Io sottoscritto/a _____ residente a _____
(cognome di nascita) (nome)

(via, piazza o altro) (n° civico) (C.A.P.) (Comune) (Prov.)

nato a _____ il _____ c.f. _____

tel. _____ fax _____ cell. _____

e-mail _____, **chiedo di aderire alla Associazione quale Socia/o** condividendone le finalità, impegnandomi ad osservarne statuto e regolamenti e consentendo che i miei dati personali siano conservati dagli organi statutari e presso la sua sede nel rispetto dei diritti di cui all'art. 13 legge 675/96 e trattati per i fini istituzionali con esclusione di qualsiasi comunicazione a terzi o uso per fini commerciali.

e come da statuto

verso oppure **mi impegno** a versare a breve, **Per quota adesione anno 20** _____

come socia / o

in contanti, nelle mani del responsabile locale signor / a

ordinario, euro _____ **IBAN: IT 39 N 08327 03255 00000000374**
BANCA DI CREDITO COOPERATIVO AG. 147

onorario, euro _____ **C/C POSTALE N. 89396089**
(da 250 euro in su)

intestato a : ASSOCIAZIONE ALESSANDRO BINI
PER LA SICUREZZA NELLO SPORT – ONLUS

Dichiarazione di consenso

(ai sensi della legge n. 675 del 31/12/1996 sulla tutela dei dati personali)

In relazione all'informativa che mi è stata fornita ai sensi della legge n. 675/96, prendo atto che l'ammissione a socio dell'Associazione e la qualifica di socio della stessa richiede, oltre che il trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione, anche la loro comunicazione alle seguenti categorie di soggetti per il relativo trattamento:

- società che svolgono attività di elaborazione dati, contabilità, archiviazione;
- studi di commercialisti che svolgono attività di assistenza e di consulenza all'Associazione.

Pertanto, per quanto riguarda il trattamento, da parte dell'Associazione o dei predetti soggetti, dei miei dati ai fini della sua ammissione e della conseguente qualifica di socio, sempre nei limiti in cui esso sia strumentale per la specifica finalità perseguita dall'operazione da me effettuata e consapevole che il mancato consenso non consentirà all'Associazione di dare esecuzione alle operazioni conseguenti alla mia ammissione a socio.

do il consenso.

Data _____

Firma _____

Accettazione dell'Associazione

Delibera di ammissione a socio da parte del Consiglio Direttivo in data _____
Iscrizione al Libro soci al numero _____

Il Presidente _____