

## *Domanda di Rinnovo Socio*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
provincia di \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Il rinnovo della qualifica di socio volontario dell'associazione Amici di Volandia per lo svolgimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché a pagare la quota sociale.

Dichiaro di aver preso nota dello statuto e del regolamento e di accettarlo integralmente

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari.

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, dalle norme statutarie.

Firma dell'interessato

Data