SCHEDA ADESIONE SOCI (persone fisiche)

Cognome e nome _____

Codice fiscale _____

Luogo di nascita _____**Prov.** _____

Data nascita _____

Indirizzo di residenza _____**Cap**_____

Città _____ **Prov.**_____

Telefono _____ **Email** _____

a) Io sottoscritto chiedo di aderire all'Associazione **Famiglie in rete** condividendone lo spirito solidaristico e le finalità, impegnandomi ad osservare scrupolosamente le norme contenute nello Statuto e nei Regolamenti emanati dagli Organi Sociali in conformità allo stesso.
b) Mi impegno altresì a contribuire, secondo la mia disponibilità e capacità, in modo personale, volontario, spontaneo e gratuito, esclusivamente per fini di solidarietà, senza alcun intento di trarne qualsiasi beneficio.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 e successivi, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento 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 e dalle norme statutarie.

Io sottoscritto mi impegno a versare la quota associativa prevista (per il corrente anno uguale a € 10) attraverso bonifico bancario al seguente IBAN:

IT82U0538782100000004315634 presso BPER Banca, intestato a Famiglie in rete

oppure tramite PayPal, digitando l'indirizzo mail: famiglieinrete2021@gmail.com

Causale: …….....(Nominativo) Quota di iscrizione anno……

☐ chiedo inoltre di essere inserito nella chat Whatsapp dell'associazione (barrare la casella se interessati)

Data _____ **Firma**_____