

RICHIESTA DI ADESIONE AL CENTRO STUDI E DOCUMENTAZIONE CITTA’ DI SCICLI



Il/La sottoscritto/a Nome e Cognome nato/a a Città il gg/mm/aaaa e residente in Via/Corso/Piazza n. Comune Città CAP Provincia (Sigla) Cell es. +39 333 12 34 567 E-mail es. nome.cognome@server.it Professione inserisci professione

interessi per gli ambiti previsti dallo statuto:

Storia [ ]  Archeologia [ ]  Arte [ ]  Ambiente [ ]  Natura [ ]

Tradizioni popolari [ ]  Tutela e conservazione del patrimonio documentario a archivistico [ ]

Formula la presente istanza di adesione in qualità di: Socio ordinario [ ]  Socio sostenitore [ ]

del Centro Studi e Documentazione città di Scicli.

Dichiara a tal fine di condividerne i fini istituzionali; di impegnarsi a rispettarne le disposizioni statuarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti.

Dichiara altresì, a tal fine, di accettare e conoscere lo statuto associativo;

di impegnarsi al pagamento di euro somma da versare di quota associativa minima che sarà versata secondo le modalità stabilite dall’assemblea.

Luogo Città Data gg/mm/aaaa

 Firma

 Nome Cognome

Ricevuta l’informativa sull’utilizzazione dei miei dati personali ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all’adempimento di ogni obbligo di legge. 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.

Luogo Città Data gg/mm/aaaa

 Firma

 Nome Cognome