



## RICHIESTA DI ADESIONE AD ASSOCIAZIONE LAPIS

Il/la sottoscritto/a\* \_\_\_\_\_  
residente a (cap) \_\_\_\_\_ (città) \_\_\_\_\_ (indirizzo) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

dichiarando di aver letto lo Statuto dell'Associazione e di condividerne gli scopi,

(\* In caso di adesione da parte di ente/società specificarne il nome e indicare il nome del rappresentante)

### CHIEDE

- ▶ di essere ammesso come Socio Ordinario dell'Associazione LAPIS;
- ▶ di ricevere conferma dell'accettazione della sua richiesta o un motivato rifiuto da parte del Consiglio Direttivo;

#### **PRIVACY (D.Lgs. 196/2003)**

*Si informa che i dati forniti saranno tenuti rigorosamente riservati e verranno utilizzati unicamente dall'Associazione per dar corso alla richiesta di adesione e agli adempimenti di legge correlati. I dati saranno utilizzati anche per comunicazioni sociali e resteranno a disposizione per esercitare tutti i diritti previsti dell'art. 7 del citato decreto legislativo. Per nessun motivo tali dati verranno divulgati a terzi senza il necessario consenso. Titolare del trattamento dei dati raccolti è il presidente*

#### **Acconsento al trattamento dei dati personali come da norma vigente (D.L 196/2003)**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B. Il presente modulo va compilato in ogni sua parte