



## MODULO DI ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE NATI PER VIVERE ODV

Il sottoscritto .....  
nato a..... in data ...../...../....., residente a  
..... Via .....  
....., n° .....  
recapito telefonico .....  
indirizzo email .....  
documento ..... nr. ....rilasciato da  
..... con scadenza il .....  
codice fiscale .....

### CHIEDE

di essere ammesso all'Associazione Nati per Vivere ODV in qualità di

a) SOCIO      b) VOLONTARIO

### DICHIARA

di condividere le finalità, di osservare lo Statuto e gli eventuali  
Regolamenti e di provvedere al versamento della quota associativa fissata  
annualmente dall'Assemblea (€ 10,00 – Familiari € 5,00 - IBAN IT 40 O  
05387 11224 0000 42696823 - PayPal)

Data.....

FIRMA

.....

NB. Il presente modulo va stampato, compilato in tutte le sue parti e inviato via email al seguente indirizzo:  
[segreteria@natipervivere.org](mailto:segreteria@natipervivere.org). L'iscrizione sarà considerata completa a seguito ammissione da parte del Consiglio Direttivo,  
annotata nel Libro degli associati e comunicata tramite email.

.....

Informativa ex art.13 del Regolamento UE 2016/679 "GDPR". Si prega di restituire debitamente sottoscritta l'informativa inerente  
la dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali forniti all'Associazione in sede di domanda di iscrizione.