



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. 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.