



Domanda di Ammissione Socio volontario Servizio Socio - Assistenziale

SPETT.LE
ANDATA E RITORNO VDA – GRAND PARADIS
RUE DE LA LIBERTE' 60
11010 SAIT PIERRE (AO)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ Residente in Via _____

n° _____ Comune _____ CAP _____

Tel _____ Cell _____ e-mail _____

CF _____ Professione _____

Chiede a questo spett. le **Consiglio Direttivo** di essere ammesso quale socio Volontario con l'impegno a condividere le finalità che l'Associazione persegue e ad osservare e rispettare lo **Statuto e l'eventuale regolamento**.

A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo Statuto Sociale.

Da allegare: Certificato Medico di Idoneità al Servizio.

1 Fototessera.

Luogo _____ data _____ Firma _____

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi e per gli effetti del regolamento UE 679/2016, consento al loro trattamento nella misura necessaria al 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.

Luogo _____ data _____ Firma _____