

Spett.le Consiglio Direttivo Associazione **MARIS- ONLUS**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____, il _____, residente in _____
_____ (____) cod.avv.post. _____, via _____
n. _____, C.F. _____, C.I./P.A.
n. _____ rilasciata dal Comune/Prefettura di _____
in data _____.
Attività svolta _____ - telefono privato n. _____
telefono cellulare _____, telefono/fax ufficio _____
e-mail _____

CHIEDE

a codesto Consiglio Direttivo di essere ammesso/a in qualità di:

- socio ordinario- minimo € 10,00
- socio sostenitore -minimo € 25,00

MARIS-ONLUS

Dichiaro di condividere i valori dell'associazione, di accettarne senza riserva lo statuto di cui ho preso visione e di impegnarmi a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti.

Mi impegno a versare entro **sette giorni** dalla comunicazione di ammissione deliberata dal Consiglio Direttivo, la quota sociale annuale in contanti o mediante bonifico da accreditare sui seguenti conti correnti: 1. C/C bancario codice IBAN : IT87C0335967684510300040247
2. C/C postale codice IBAN IT61H0760116900001019713492

Dichiaro, di essere a conoscenza ed accettare che l'iscrizione nel libro dei soci avverrà contestualmente al versamento delle somme dovute quale quota associativa, dichiaro, inoltre, di voler partecipare, per quanto mi sia possibile, alle attività dell'Associazione.

Ai sensi del decreto legislativo 196/03 relativo alla tutela della privacy, autorizzo al trattamento e alla diffusione dei dati sopra riportati inerenti alla mia persona nella misura necessaria per il 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.

Allegati: documento di riconoscimento e codice fiscale.

Distinti saluti.

_____, lì _____

Firma

MARIS Onlus

Associazione per le Malattie Reumatiche Infantili per la Sicilia