

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione Artistico Culturale IL CIELO CAPOVOLTO via Fidia 26 - 10141 TORINO

MODULO ISCRIZIONE SOCI			
II/La sottoscritto	/a		
nato/a		il	
e residente in (via/corso/piazza)			
città		c.a.p	PR
tel	cell	cod. fiscale	
email			
CHIEDE			
di essere ammesso come SOCIO ORDINARIO dell'Associazione Artistico Culturale IL CIELO CAPOVOLTO <sup>1</sup> . A tal fine dichiara di aver preso visione dello STATUTO e approvarlo integralmente.			
S'impegna a:			
<ul> <li>contribuire al raggiungimento dei principi e scopi associativi, nello spirito di collaborazione e solidarietà;</li> </ul>			
• rispettare il regolamento e le delibere degli organi associativi validamente costituiti;			
<ul> <li>versare la quota associativa annuale stabilita dagli organi associativi <sup>2</sup></li> </ul>			
Luogo e data		Firma	
Dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.			
Luogo e data		Firma	

 $<sup>^{1}</sup>$  L'ammissione a Socio Ordinario è sottoposta ad approvazione del Consiglio Direttivo

 $<sup>^{2}</sup>$  Al versamento della quota associativa viene rilasciata ricevuta