ALLA PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE FOCUS D'APS

c/o Casa del Volontariato – Piazza Gramsci 21–40026 Imola

Oggetto: Richiesta di adesione all'Associazione FOCUS D

Il/La sottoscritto/a	nato/a a
il, residente a	(prov)(prov.),
via	n,
	tel
celle-mail	
titolo di studio	
attività che svolge o che ha svolto	
<u>chi</u>	<u>ede</u>
di essere ammessa/o quale socio/a dell'Ass condividendone le finalità istituzionali ed accet	sociazione FOCUS D APS da Lei presieduta, tandone lo Statuto.
A tal fine dichiara di impegnarsi ad attenersi all	o Statuto e ad osservare le deliberazioni adottate
dall'Associazione Focus D.	
Imola,	
,	Firma
del 25/5/2018 sui diritti connessi al trattament Focus D, per la gestione del rapporto associa Presto pertanto il consenso al trattamento dei n	formativa, ai sensi dell'art. 13 e 14 del del D.LGS. o dei miei dati personali da parte dell'Associazione tivo e per l'adempimento di ogni obbligo di legge. niei dati per le descritte finalità, ai sensi della vigente nicazione dei miei dati anagrafici ad Enti ai quali
Imola	Firma
Parte riservata all'Associazione	
non ammesso/a	ammesso/a
Deliberazione del Comitato Direttivo n del . Iscritto/a nel libro dei soci al n in data	
	Firma del Presidente