



# Comunità Toscana il Pellegrino a.p.s.

Sede operativa in Firenze – Via San Romano 45 - Tel. 055-697795  
Codice Fiscale: 94144850487 – IBAN: IT41Q0335967684510700175037  
www.comunitatoscanailpellegrino.org – e mail: info@comunitatoscanailpellegrino.org

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

(compilare in stampatello)

Il/la sottoscritto/a (Nome Cognome).....

Luogo di nascita..... data di nascita.....

Residente in via/p.za..... n..... Cap:..... Città.....

Cell. .... E-mail: ..... Occupazione.....

Codice fiscale..... Doc riconoscimento n.....

Note: .....

Pellegrinaggi fatti: .....

**Dichiara:** - di condividere ed accettare le finalità dell'Associazione; - di essere disponibile a rispettare lo Statuto, i regolamenti e le deliberazioni adottate dagli Organi dell'Associazione; - di essere disponibile a versare la quota associativa annuale, entro il mese di Marzo dell'anno in corso, deliberata dagli organi dell'Associazione; e prende atto che la tessera e la relativa copertura assicurativa mi sarà fornita solo a seguito di mia richiesta scritta e; di esonerare da ogni responsabilità i soci nelle camminate da questi realizzate,

### Chiede

di essere ammesso/a a far parte della Comunità Toscana il Pellegrino, come Socio Ordinario, con pagamento della quota di Euro 25,00 (quota 2018 comprensiva dell'assicurazione infortuni) per l'anno solare corrente e prende atto che per mantenere la qualifica di socio è necessario versare, di volta in volta, la quota sociale annuale entro il mese di Marzo dell'anno in corso

Luogo e data..... **Firma del richiedente**.....

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI (art. 23 D. Lgs. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali –

**Il medesimo/a** sottoscritto preso atto che: - i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa e; - la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali (art.11 L.31.12.96 n.675 – autorizzazione al trattamento dei dati sensibili) necessari all'Associazione Comunità Toscana Il Pellegrino a.p.s.

In pari luogo e data..... **Firma per il consenso**.....

**La Comunità Toscana il Pellegrino**.....

Vista la sopra redatta domanda del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e presentata in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e l'impegno del pagamento della quota annuale ..... di euro 25,00 l sig. \_\_\_\_\_ viene ammesso/a quale socio ordinario dell'Associazione, con attribuzione della tessera n. \_\_\_\_\_, giusta delibera da parte del Consiglio direttivo in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firenze, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Comunità Toscana Il Pellegrino a.p.s. - Il Presidente .....