

# Domanda di adesione come SOCIO all'associazione di promozione sociale T.I.L.T.



Spett. le  
Associazione culturale T.I.L.T.  
Trasgressivo Imola Laboratorio Teatro  
Via Giudei, 9 40026 Imola BO

Il/La sottoscritto/a (nome/cognome) \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_, a (città di nascita) \_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_\_,  
residente in via/viale/piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_,  
(città di residenza) \_\_\_\_\_; prov. di \_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_,  
tel./cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Codice FISCALE \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere iscritto/a all'associazione di promozione sociale denominata "T.I.L.T. Trasgressivo Imola Laboratorio Teatro", posta in Via Giudei, 9, Imola (BO) in qualità di socio ordinario

## DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;

e.mail \_\_\_\_\_

L'email viene utilizzata unicamente per le comunicazioni ai soci dell'associazione Es. convocazioni alle assemblee dei soci e segnalazione delle iniziative organizzate o supportate.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma **X** \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E RELATIVA MANIFESTAZIONE DI CONSENSO DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003, n° 196

La informiamo, ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" - che i dati personali da Lei forniti potranno essere oggetto di "trattamento", nel rispetto della normativa sopra richiamata e conformemente agli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del nostro circolo. Tali dati verranno trattati per finalità connesse o strumentali all'attività del nostro circolo (es. iscrizione nel registro dei soci)

### CONSENSO

In relazione all'informativa sopra riportata, esprimo il consenso a che il trattamento dei miei dati personali possa avvenire anche con modalità elettroniche idonee a collegare i dati stessi anche a quelli di altri soggetti, in base a criteri qualificativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta. Il sottoscritto, dichiara di aver preso visione dello Statuto sociale, si impegna al rispetto dello stesso e della civile convivenza, e dichiara altresì di non avere pendenze penali e di avere il pieno godimento dei diritti civili

Firma per consenso al trattamento dei dati personali **X** \_\_\_\_\_