

## Modulo d'iscrizione



### Il sottoscritto

**NOME** \_\_\_\_\_

**COGNOME** \_\_\_\_\_

**DATA DI NASCITA E RESIDENZA** \_\_\_\_\_

**E MAIL** \_\_\_\_\_

**TELEFONO** \_\_\_\_\_

avendo preso visione dello Statuto **CHIEDE** di poter iscriversi all'**APPRODO** in qualità di:

**SOCIO ATTIVO**  Unica quota  Quota mensile

**SOCIO SOSTENITORE**

A tale scopo, dichiara di condividere gli obiettivi espressi dallo Statuto dell'Associazione e di voler contribuire alla loro realizzazione. Prende atto che l'adesione è subordinata all'accettazione da parte del Consiglio Direttivo. Dichiara che, in caso di accettazione della domanda di adesione quale socio, verserà la quota associativa annuale relativa. Dichiara inoltre di essere consapevole che la qualifica di socio sarà assunta solo al momento del pagamento di tale quota.

La quota di socio attivo (partecipazione gruppo) è di € 10,00 mensile da pagare al presidente del gruppo oppure in unica rata di € 100,00 annue con bonifico all' iban IT89B0707656845000000025903 specificando nella causale nome e cognome  
La quota di socio sostenitore è di € 50,00 da pagare in unica rata all'iban sopra indicato specificando nella causale nome e cognome.

**DATA**     /     /

**LUOGO** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

Informativa sul trattamento dei dati personali. Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. In qualsiasi momento sarà possibile revocare l'autorizzazione al trattamento dei propri dati personali, scrivendo a [info@approdo-dipendenze.com](mailto:info@approdo-dipendenze.com) Con l'apposizione della firma si prende visione di quanto sopra riportato rilasciando il consenso per l'intero trattamento dei dati personali, eventualmente anche sensibili secondo quanto stabilito dalla legge e dalla presente informativa.