

**DOMANDA D'AMMISSIONE TRA I SOCI DELL'ASSOCIAZIONE
AMICI PER IL LAGHETTO**

Alla c.a.
Sig. Presidente e
Consiglio Direttivo
Associazione AMICI PER IL LAGHETTO
Organizzazione di Volontariato
Via Scuole, 5
25020 San Paolo (BS)

__sottoscritt__
nat__a____ il____
residente in____ Via/P.zza____
c.a.p.____ telefono____ codice fiscale____
documento di identità____ n.____ rilasciato il____
E-mail (se disponibile) _____

CONSIDERATO CHE

intende prestare servizio volontario gratuito, spontaneo, secondo le proprie possibilità e nel rispetto delle finalità dell'Associazione;

CHIEDE

di essere ammess__ tra i Soci dell'Associazione;

DICHIARA

di accettare lo Statuto e di versare la quota associativa.

AUTORIZZA

L'associazione AMICI PER IL LAGHETTO al trattamento dei dati personali ai soli fini interni amministrativi ed organizzativi.

Data, _____

Firma