



**A.S.D. LOTTA OLJ MPJKA**

Via. Bocchetta 151 98122 Messina

G.F. 97088760830

e-mail: asdolimpjka@yahoo.it

**ORGANIZZA  
LA  
PALESTRA DEL FITNESS  
ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA**

Via \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO**

Il sottoscritto/a

- 1) Nome e cognome: \_\_\_\_\_
- 2) Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_
- 3) Codice fiscale: \_\_\_\_\_
- 4) Residenza: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Tel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale, quale socio della ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA \_\_\_\_\_

Dichiaro di condividere le finalità che l'associazione si propone e si impegna incondizionatamente a rispettare le norme statutarie vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere ed accettare lo statuto sociale, e le diverse tipologie assicurative.

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**Legge sulla privacy:**

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Per il minore firma di chi esercita la patria potestà \_\_\_\_\_

**Parte riservata all'associazione:**

**Versamento della quota**

pagato in contanti  
 effettuato sul conto corrente postale n. \_\_\_\_\_ Allegato alla presente richiesta  
 il \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Ammesso Non Ammesso

Delibera del consiglio direttivo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Iscritto nel libro dei soci il \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Firma del Presidente

