

# Domanda di Ammissione come Socio Ordinario



AL CONSIGLIO DIRETTIVO PERCORSI UNICI – APS

DOMANDA DI TESSERAMENTO PER L'ANNO 2026

(\*) Il/La sottoscritto/a (COGNOME NOME) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_, N. Civ. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cell./Tel. \_\_\_\_\_ (\*) Email \_\_\_\_\_

(\*) Cod. Fiscale: \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

dopo aver letto e condiviso lo Statuto di **Percorsi Unici – APS**,

## DICHIARO

di **condividere** pienamente i principi, le finalità e gli scopi dell'associazione, di conoscere ed **accettare** integralmente lo Statuto dell'Associazione, gli eventuali regolamenti e di **attenermi** alle deliberazioni legalmente adottate dagli organi associativi. Inoltre, **mi dichiaro disponibile a dare il mio contributo attivo e volontario per tutte quelle attività, portate avanti dall'Associazione, nelle quali il mio apporto sia ritenuto funzionale alla riuscita delle stesse.**

## CHIEDO

***l'adesione all' Associazione per l'anno solare 2026*** come socio **ORDINARIO**

<input type="checkbox"/>	Versando la quota associativa di € 40,00 (EURO QUARANTA/00) in quanto partecipante con la propria attività personale allo sviluppo e svolgimento delle attività associative
<input type="checkbox"/>	Versando la quota associativa di € 40,00 (EURO QUARANTA/00) per usufruire delle tariffe agevolate di psicoterapia ROPS (quota comprensiva dell'iscrizione e della prima seduta di psicoterapia)
<input type="checkbox"/>	Versando la quota associativa di € 15,00 (EURO QUINDICI/00) per sostenere e/o partecipare alle attività culturali e di promozione sociale dell'associazione

Suggerimenti e richieste particolari: .....

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali per le finalità e gli scopi previsti dall'Associazione, ai sensi del del GDPR 2016/679/UE in materia di trattamento e protezione dei dati sensibili.

Roma, \_\_\_\_\_

**Firma Leggibile** .....

**Domanda accolta dal Consiglio Direttivo il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e attribuita la Tessera N. \_\_\_\_\_**

**N.B. il versamento della quota associativa annuale può essere effettuato tramite bonifico bancario (IBAN IT 69 T 03069 09606 10000192624 beneficiario PERCORSI UNICI - APS mettendo nella descrizione "Quota anno 2026 Socio Ordinario - nome e cognome").**

# Domanda di Ammissione come Socio Ordinario



**ATTENZIONE!** La durata annuale della tessera è da intendersi sino al 31/12 dell'anno corrente. Alla scadenza di questa, il socio deve rinnovarla entro e non oltre il 30 marzo dell'anno successivo. Diversamente cessano **automaticamente** i rapporti con l'associazione e il **socio è considerato rinunciatario**. Potrà rinnovare l'iscrizione quando lo desidera, ma sino a quel momento non potrà più usufruire come socio delle attività e dei servizi dell'Associazione Percorsi Unici - APS.

**Informativa sulla privacy:** Percorsi Unici - APS informa che il trattamento dei dati personali forniti dal richiedente saranno utilizzati esclusivamente per l'iscrizione all'associazione, nei termini previsti dalla normativa attualmente in vigore (**D. Lgs. 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali"** e **GDPR n. 2016/679**). Eventuali recapiti telefonici o e-mail, spontaneamente forniti dal richiedente, possono essere utilizzati quale mezzo di comunicazione tra i Soci. Per ogni variazione ai Suoi dati o per esercitare i diritti previsti dall'**art. 12 del GDPR**, può rivolgersi all'Associazione Percorsi Unici - APS, titolare del trattamento, i cui estremi sono indicati in questo documento.