



associazione quartiere
MOSTACCIANO

Domanda di adesione per cittadini stranieri con residenza a Mostacciano

(da inviare a direttivoaqm@associazionequartieremostacciano.org – per informazioni 348-3868904)

Il/la sottoscritto/a

nome _____ - cognome _____

data di nascita _____ - luogo e stato di nascita _____

codice fiscale _____ - indirizzo residenza _____

documento identità: tipo _____ - numero _____

emesso da _____ il _____ - scadenza _____

permesso di soggiorno: numero _____ - emesso il _____ - scadenza _____

telefono cellulare _____ - telefono fisso _____

indirizzo email _____ - indirizzo pec _____

avendo letto lo Statuto pubblicato sul sito web www.associazionequartieremostacciano.org

CHIEDE

di aderire quale “**ABITANTE**” all’**Associazione Quartiere Mostacciano ETS** (di seguito più brevemente “**Associazione**”), codice fiscale 96587800580, iscrizione RUNTS rep. n. 135108; a tale proposito dichiara di:

DICHIARA DI

- A.** accettare le finalità dell’**Associazione**, partecipare alla vita associativa e promuovere le attività e le iniziative sociali;
- B.** rispettare le regole dell’**Associazione** espresse dallo Statuto, dai Regolamenti e dalle disposizioni emanate dal Consiglio Direttivo;
- C.** accettare la modalità in forma telematica e videoconferenza per le iniziative, le convocazioni e le adunanze sociali;
- D.** provvedere a segnalare tempestivamente il venir meno dei requisiti prescritti per l’adesione;
- E.** avere provveduto al pagamento della quota sociale di prima adesione mediante bonifico sul conto corrente bancario intestato a “Associazione Quartiere Mostacciano ETS” identificato da IBAN “IT 88 V 02008 05026 000107073285”;
- F.** fornire, su richiesta dell’**Associazione**, la documentazione attestante l’effettivo possesso dei requisiti per l’adesione all’**Associazione**;
- G.** riconoscere in ogni caso al Consiglio Direttivo la facoltà di verificare autonomamente la veridicità delle informazioni contenute nella presente domanda;
- H.** concedere all’**Associazione** l’uso dei propri dati personali del tipo esposto nella presente domanda ai fini strettamente funzionali agli adempimenti amministrativi e legali e alle attività associative, con esplicita esclusione della cessione dei dati a terzi fatte salve le richieste dell’Amministrazione Pubblica e dell’Autorità Giudiziaria; in particolare, consente all’**Associazione**, una volta accolta la domanda di adesione, di rendere palesi agli altri Soci il numero di telefono cellulare e l’indirizzo di posta elettronica ordinaria;
- I.** essere a conoscenza che, poiché l’**Associazione** ha natura pubblica, l’elenco dei nominativi dei Soci è pubblico e pertanto consente all’**Associazione** di inserire il nominativo nell’elenco pubblico dei Soci.

Il/la richiedente

È CONSAPEVOLE

che in caso di sue dichiarazioni non veritiere il Consiglio Direttivo si riserverà di procedere d’ufficio alla revoca dell’adesione.

Roma, _____

firma _____

Con la presente domanda di adesione il/la richiedente dichiara di avere letto e di approvare la **INFORMATIVA RIGUARDANTE LA PRIVACY E MANIFESTAZIONE DI CONSENSO** ai sensi della **Direttiva Europea n. 679/2016 (GDPR – General Data Protection Regulation)**, quale riportata sul sito web www.associazionequartieremostacciano.org. Letta la informativa come sopra dettagliata, il/la richiedente

ACCONSENTE

al trattamento dei suoi dati personali nelle modalità e per le finalità sopra descritte

Roma, _____

firma _____