



## MODULO DI RICHIESTA ADESIONE ASSOCIAZIONE ONLUS “PORTAPERTE”

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione Onlus “PortAperTE”  
Via Giuseppe Pitrè, 2 - 95041 CALTAGIRONE (CT)

### RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
RECAPITI TELEFONICI \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
EMAIL \_\_\_\_\_  
ESTREMI DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' \_\_\_\_\_  
PROFESSIONE \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
avendo preso visione dello Statuto,

- condividendo la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuità delle cariche associative;
- consapevole della gratuità delle prestazioni fornite dagli aderenti (salvo il rimborso delle spese anticipate dal socio in nome e per conto dell'Associazione, preventivamente autorizzate dal Consiglio direttivo o, dove previsto, dal Presidente del Consiglio direttivo o, in caso di sua assenza o impedimento, dal Vice Presidente del Consiglio direttivo);
- consapevole delle finalità di solidarietà sociale che l'Associazione promuove;

chiede di poter aderire all'Associazione Onlus “PortAperTE” in qualità di

**SOCIO ORDINARIO**

A tale scopo, dichiara di condividere gli obiettivi espressi nello Statuto dell'Associazione e di voler contribuire alla loro realizzazione.

Si impegna all'osservanza delle norme statutarie e delle disposizioni del Consiglio Direttivo.

Si impegna, inoltre, a non utilizzare il nome dell'Associazione per attività di carattere commerciale, imprenditoriale o comunque per attività che abbiano scopo di lucro. Si impegna altresì a non utilizzare a scopo di lucro il materiale nella disponibilità dell'Associazione e reso disponibile ai soci.

Prende atto che l'adesione è subordinata all'accettazione, da parte del Consiglio Direttivo, come previsto dallo Statuto.

Dichiara, che verserà la quota associativa annuale di euro **50,00 (CINQUANTA)**.

\_\_\_|\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ dichiara inoltre di conoscere personalmente due soci già iscritti, nelle persone dei Sigg. \_\_\_\_\_

In conformità alla legge 675/96 sulla tutela dei dati personali, l'Associazione "PortAperle Onlus " garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei forniti.

Il loro trattamento viene realizzato, mediante elaborazioni manuali, strumenti informatici, dall'Associazione stessa che amministra tutti i beni, le offerte, le donazioni e quant'altro per gli scopi dichiarati nello Statuto.

I dati verranno utilizzati esclusivamente per adempimenti ai quali l'Associazione è tenuta per legge e per comunicazioni a Lei personalmente dirette da parte dell'Associazione.

Il Titolare del trattamento è l'Associazione "Portaperte Onlus, responsabile è il Presidente pro tempore dell'Associazione.

Contattando il Responsabile del trattamento, gli interessati potranno avere tutte le informazioni relative ai loro dati e potranno chiederne ed ottenerne la cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica e quant'altro; potranno altresì esercitare tutti i diritti emergenti dall'Art. 13 della citata legge 675/96.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma per accettazione

I SOCI PRESENTATORI:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

Data domanda \_\_\_\_\_ Data delibera \_\_\_\_\_ Data registrazione \_\_\_\_\_

## ALTRE NOTIZIE

### FORMAZIONE

Elementare  Media Inferiore  Media Superiore  Università

Diploma Scuola Superiore \_\_\_\_\_

Lingue conosciute \_\_\_\_\_

Facoltà \_\_\_\_\_ Corso \_\_\_\_\_

### SERVIZIO MILITARE/CIVILE

In corso  Da effettuare  Riformato  Esonerato  Militare  Civile

### OCCUPAZIONE

Studente  Disoccupato  Dipendente  Autonomo  Pensionato  Altro

Ditta/Ente \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Incarico \_\_\_\_\_

Patente di guida \_\_\_\_\_ Patenti speciali \_\_\_\_\_

Hobby particolari \_\_\_\_\_

Corsi particolari effettuati \_\_\_\_\_

Precedente Attività di volontariato NO  SI

(In caso positivo indicare Associazione e anni) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Disponibilità di tempo per le attività dell'Associazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma