



MODULO ISCRIZIONE ASS. CON.VI.VI L' AUTISMO APS

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a: _____

il: _____ Comune di: _____ Via: _____ n.: _____,

codice fiscale _____ telefono fisso: _____

Telefono Cell. _____ indirizzo e-mail: _____

avendo preso visione dello Statuto di "Convivi.l'Autismo" e condividendone i contenuti e le finalità.

CHIEDE

di far parte del predetto Sodalizio come socio sostenitore, e per questo si impegna a versare la quota associativa di iscrizione stabilita dal C.d.A. per l'ANNO 2025 in € 30,00 (TRENTA/00)

***La quota associativa non è frazionabile ***

Dichiaro di accettare lo Statuto della associazione "Convivi.l'autismo" e di rispettarlo nella sua attuazione con particolare riferimento all'Art. 15 Codice Etico che, in questa sede, si dichiara di condividere e di accettare totalmente.

Cordialmente,

_____, data _____ FIRMA _____

MODALITA' DI VERSAMENTO

IBAN: IT 5300 30690 9606 1000000 78480

INTESTATO A CON.VI.VI.L'AUTISMO CAUSALE (ISCRIZIONE ANNO... NOME SOCIO IMPORTO.....€ 30,00)

Il Socio che avrà sottoscritto il superiore modulo in ogni sua parte ed effettuato il bonifico bancario, è invitato a scansionare i documenti di riconoscimento in corso di validità ed inviarli via mail dell' associazione a presidente@convivilautismoaps.it.

LA DURATA DELLA SUDETTA RISCHIESTA HA VALIDITA' 1 ANNO A PARTIRE DAL PAGAMENTO

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

**Io sottoscritto/a, _____, nella qualità di interessato,
letta la suddetta informativa resa ai sensi dell'art. 13 GDPR, autorizzo/do il consenso**

☐ **al trattamento dei miei dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 169/03**

☐ **al trattamento dei miei dati "particolari", da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 169/03
e delle autorizzazioni/indicazioni della Commissione UE e del Garante per la Protezione dei Dati Personali**

_____, data _____

FIRMA _____