

**MODULO PER LA RICHIESTA DI ADESIONE IN QUALITA' DI SOCIO VOLONTARIO
DELL'ASSOCIAZIONE ITALIANA OPERATORI SOCIO SANITARI ASSIOSS
0155 ROMA C.fisc: 96423560588 N° Verde 800 864 890**

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____
Via _____ n° _____ C.A.P. _____
telefono _____ cellulare _____
e-mail _____, identificato per mezzo _____

Avendo preso visione dello statuto che regola l'Associazione;

- 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 sostenute per il raggiungimento del fine sociale, effettuate mensilmente o come concordato di volta in volta con il Responsabile designato);

CHIEDE

Di essere iscritto/a all' Associazione in qualità di aderente Socio Volontario.

Distinti saluti.

Luogo _____ Data _____

Firma _____

Oggetto: Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003.

Il sottoscritto _____ offre il suo consenso al trattamento dei dati per l'attività dell'Associazione.

Luogo _____ Data _____

Firma (del soggetto a cui si riferiscono i dati) _____

In allegato documenti personali e bollettino pagato

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

BancoPosta

€ sul C/C n. 1 0 4 7 1 6 3 6 8 6 di Euro 5 0 0 0

€ sul C/C n. 1 0 4 7 1 6 3 6 8 6 di Euro 5 0 0 0

IMPORTO IN LETTERE Cinquanta/00

TD 123 IMPORTO IN LETTERE Cinquanta/00

INTESTATO A ASSIOSS

INTESTATO A ASSIOSS

CAUSALE

CAUSALE

Quota associativa

Quota associativa

ESEGUITO DA

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

VIA - PIAZZA

CAP

CAP

LOCALITÀ

LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE!

importo in euro

numero conto

tipo documento

Mod. CH 8 BIS - Mod. 12401A - Ed. 1/10 - EP1900/EP1909 - S. [11]