Al **Consiglio Direttivo**
dell'Associazione di Promozione Sociale
"Filippo Smaldone"
Sede Legale: San Cesario di Lecce, via Lecce, 36 - 73016
Cod. Fisc. 93241950729
Tel. 0832/390125 – Cell. 389/1126396
Mail: apsfilipposmaldone@gmail.com
Pec. apsfilipposmaldone@pec.it
Registro Reg. A.P.S. n. 433/LE

N° TESSERA

Il/la sottoscritto/a * .....

Nato/a a ..... Prov …… Il .....

Residente a ..... Prov …… Via ..... N° .....

Cap .....Tel ..... Cod.Fiscale. .....
…
Em@il ..... Sede Periferica** .....

Stato Civile*** …… Professione .....

CHIEDE

❑ di entrare a far parte ;
❑ rinnovare l'iscrizione dell'Associazione per l'anno in corso in qualità di :
❑ Socio/a ordinario/a (quota stabilita per l'anno in corso € 50)

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DEL MODULO / VERSAMENTO QUOTA ASSOCIATIVA

❑A MANO con versamento in contanti o consegna della distinta di BonificoBancario;
❑ A MEZZO MAIL: apsfilipposmaldone@gmail.com (allegare distinta del Bonifico)
C/C APS FILIPPO SMALDONE presso BANCA INTESA SAN PAOLO
IBAN IT61 F030 6909 6061 0000 0075 651

DICHIARA

- di aver preso visione dello statuto dell'APS e di accettarlo incondizionatamente , assumendosi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni a persone, animali e cose sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dallo statuto;
- di condividere i principi ispiratori e lo Statuto dell'APS;
- di voler collaborare al raggiungimento degli scopi e delle finalità dell'APS;
- di accettare l'eventuale Regolamento interno;
- di aver ricevuto l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art.10 della Legge n. 675/1996, e di consentire al loro trattamento per il perseguimento degli scopi e delle finalità dell'associazione.

Data _____ Firma _____

* Le religiose devono sottoscrivere con il nome anagrafico.
** La sede distaccata dove il Socio/Volontario opera.
*** Specificare se Religiosi, Coniugati, Celibi o Nubili