

## MODULO PER LA RICHIESTA DI ADESIONE IN QUALITÀ DI ADERENTE

Al Presidente  
dell'Associazione "CRE OSS."  
Viale Vittorio Veneto.20  
Cap 95127 - Catania (CT)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, Telefono fisso  
\_\_\_\_\_, Telefono cellulare \_\_\_\_\_, Professione \_\_\_\_\_ (seguono gli altri  
requisiti richiesti per essere ammessi)\*,

- avendo preso visione dello Statuto che regola;
- 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;
- dichiarando di assumersi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dagli Statuti e dai Regolamenti sopra citati.

### CHIEDE

Di essere iscritto(a) all'associazione "CRE OSS." in qualità di socio aderente.

Distinti saluti

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**\*Oggetto: Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali. Ai sensi del D.Lgs. 196/03**

Il sottoscritto

offre il suo consenso al trattamento dei dati personali per l'attività dell'Associazione.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA dell'interessato  
(cioè del soggetto cui si riferiscono i dati  
richiesti)