



Società Filarmonica Comunale Di Fiesole "Giuseppe Verdi APS"  
Via Marini 13 - 50014 Fiesole(FI) Italia  
filarmonicadifiesole@gmail.com - Pec-filarmonicadifiesole@arubapec.it  
Web - www.filarmonicadifiesole.it  
Cod Fiscale : 0119555048 Coordinata Iban: IT 81 H030 6937 8420 0000 0008 642

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett.le Consiglio Direttivo

OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE

### Dati Personali (Se minore del Tutore)

Il/la sottoscritto/a: Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Nato/a A \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_  
Residente A \_\_\_\_\_ Via/P-zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Dati del minore

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell'Associazione condividendone le finalità istituzionali. Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto associativo. Individuo come sistema di comunicazione e-mail all'indirizzo sopra indicato

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

A CURA DELLA FILARMONICA

ACCETTATA

SI

NO

MOTIVAZIONE SE NO: