

Spett.le Academy

con sede in _____

Via _____

Cap _____

La/Il sottoscritto/a

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Residente in: _____

Codice Fiscale: _____

Documento d'identità _____ n° _____

Cellulare _____

Eventuale incarico pubblico _____

E-mail _____

Formula la presente

ISTANZA DI ADESIONE

In qualità di aderente dell'Academy

Dichiara a tal fine di condividerne i fini istituzionali, di impegnarsi a rispettarne le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti;

Dichiara altresì, a tal fine di conoscere e accettare il regolamento delle Academy,

Di impegnarsi al pagamento di minimo 10 euro/annui a titolo di quota associativa che sarà versata con le seguenti modalità: _____

Dichiara di accettare il giudizio insindacabile della commissione arbitrale di garanzia con competenza in materia di tesseramento, iscrizioni, controversie tra i soci o tra i soci e l'associazione;

Dichiara inoltre di aver ricevuto l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 e per le finalità di cui al rapporto associativo.

Dichiara di acconsentire a 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 obbligo previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo _____

Data _____

Firma _____