

# DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ANIMATORE MAGGIORENNE

Associazione *Diamogustoallavita*



Spett. le  
Associazione "Diamogustoallavita"  
Piazza Cristo Re, n° 8  
CAP. 52044 Camucia (Ar).

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_,  
cap. \_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_\_, cittadino/a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_,  
prov. di \_\_\_\_\_, via/viale/piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,  
carta d'identità n° \_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_, professione \_\_\_\_\_, tel./cell.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, e.mail \_\_\_\_\_,

## CHIEDE

di essere iscritto/a all'Associazione di volontariato non riconosciuta denominata "Diamogustoallavita", posta in Camucia, cap.52044, prov. di Arezzo, piazza Cristo Re n°8, in qualità di **Socio Animatore Maggiore** (art. 5 n° 3), e inoltre

## DICHIARA

di aver preso visione dello Statuto, del Regolamento annuale dell'Associazione e del documento di Programmazione 2009/2010, di accettarli integralmente e incondizionatamente, di fare quanto sia nelle sue possibilità e capacità per il raggiungimento dei fini istituzionali dell'Associazione, assumendosi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alla legge e alle norme emanate dagli Statuti e Regolamenti sopraccitati. Dichiaro anche di essere a conoscenza che la quota associativa, comprensiva di assicurazione e tessera, è di venti euro e che al momento della presentazione della domanda dovrà essere presentata la fotocopia di un documento di identità e il codice fiscale.

I soci animatori che hanno già ricoperto tale ruolo negli anni precedenti dovranno presentare domanda scritta al Presidente entro la prima riunione del Consiglio Direttivo per richiede la conferma della loro qualifica (art. 15 Statuto). La qualità di socio si perde automaticamente per mancato versamento del contributo per l'esercizio sociale dell'anno precedente alla riunione dell'assemblea convocata per l'approvazione del bilancio preventivo (art. 6 Statuto).

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Dichiaro di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n°196 e sulla base della informativa che mi avete fornito, i miei dati personali potranno essere trattati dall'associazione denominata "Diamogustoallavita" e acconsento al loro utilizzo esclusivamente per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità nei limiti indicati dalla menzionata normativa e dalla informativa suindicata. *Autorizzo l'utilizzo delle foto che verranno fatte durante le iniziative solo per le attività connesse all'associazione.*

Firma

\_\_\_\_\_