



# EDOARDO GALLO

CONSULENTE TRIBUTARIO TERZO SETTORE  
*RICHIESTA AMMISSIONE A SOCIO*

Spett.le Associazione

.....

Via .....

.....

Luogo e data, .....

Dati anagrafici

Nome e cognome: .....

Luogo e data di nascita: .....

Codice fiscale: .....

Residenza: .....

Versamento quota sociale

Versamento di euro ..... effettuato il .....

Rispetto delle disposizioni statutarie



Il sottoscritto ..... dichiara di conoscere lo statuto dell'Associazione e si impegna a rispettare le disposizioni statutarie, le deliberazioni degli organi sociali e le disposizioni previste dai Regolamenti interni dell'Associazione.

Firma per accettazione

.....

In relazione all'informativa in materia di trattamento dei dati personali, si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo, i dati verranno trattati dagli incaricati dell'Associazione per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 2.A) del *Regolamento CE, Parlamento Europeo 27/04/2016 n° 679, G.U. 04/05/2016 (GDPR)*. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie. Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionale, l'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

*do il consenso.*

data, ..... Firma .....

Accettazione dell'Associazione

Delibera di ammissione a socio da parte del Consiglio direttivo in data .....

Iscrizione al libro soci al numero .....

Firma del Presidente

.....