

**AL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'A.I.A.N. MO**  
**“MARIA TERESA ROSSI”**  
**Via Marianini 45 41121 MODENA**  
**Codice Fiscale 94072730362**

**Il /la sottoscritto /a**

COGNOME NOME \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

Esercente la professione di \_\_\_\_\_

- visto lo statuto sociale e preso atto delle finalità non lucrative dell'Associazione;
- considerato che sussiste il diritto di elettorato attivo e passivo di tutti i soci e associati maggiorenni;
- avuta piena conoscenza delle norme statutarie concernenti la diretta acquisizione al fondo comune di quote e contributi associativi versati e l' indivisibilità del fondo comune medesimo

CHIEDE DI POTERE ADERIRE A QUESTA ASSOCIAZIONE PER I SEGUENTI MOTIVI :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PRECISA DI ESSERE A CONOSCENZA DELLE NORME STATUTARIE E DI ACCETTARE INTEGRALMENTE TUTTI GLI OBBLIGHI, I DIRITTI E GLI ONERI CONSEGUENTI ALL'ISCRIZIONE COME SOCIO/A.

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE DISPONIBILE O NON DISPONIBILE A PRESTARE VOLONTARIATO NELLE SEGUENTI MODALITA' :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
(art.13 del decreto legislativo n.196/2003)

L'AIAN MO la informa che i dati personali da Lei forniti relativi all'iscrizione a codesta associazione potranno formare oggetto di trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari e con modalità anche informatiche, nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività.

In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare, in ogni momento, i diritti di cui all'art. 7 del d.lg. n. 196/2003 rivolgendosi alla sede AIAN MO.

**Nei limiti stabiliti nell'informativa che precede, il sottoscritto consente al trattamento dei propri dati da parte dell' AIAN MO, nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari e per l'adempimento, anche da parte dei soggetti sopra indicati, di obblighi o compiti previsti da leggi, regolamenti, contratti e convenzioni.**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

QUOTA VERSATA € \_\_\_\_\_

( quota annuale minima 52 euro)

Richiesta accolta con delibera del C.D. del \_\_\_\_\_