



Stop TB Italia Onlus  
Viale Zara, 81  
20159 Milano  
C.F. 97372750154

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Di professione \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Conoscendo e condividendo gli scopi di codesta Associazione e desiderando contribuire al pieno perseguimento dei medesimi, domanda di essere ammesso a farne parte in qualità di socio.

Sottoscrive altresì l'atto costitutivo e si impegna a rispettare le disposizioni statutarie e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti.

Si impegna infine, alla avvenuta conferma di ammissione a socio a versare la quota associativa prevista che per l'anno in corso è di € 30,00 (trenta/00).

Firma per accettazione

\_\_\_\_\_, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

\_\_\_\_\_

**Tutela della Privacy**

Il sottoscritto è informato ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003, che i dati personali raccolti nella presente scheda saranno utilizzati dall'associazione anche con l'ausilio di mezzi elettronici per finalità istituzionali. La firma posta in calce costituisce consenso a tale uso ai sensi dell'art.23 del D.lgs 196/2003.

Firma per accettazione

\_\_\_\_\_

------(spazio a cura dell'Associazione)-----

Il Consiglio di Amministrazione ha deliberato l'ammissione a socio del sovrascritto richiedente in data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Il segretario

Il Presidente