



MODULO ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____ Cap _____
Via _____ n° _____
Di professione _____
Tel. _____ 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 € 35,00 (trentacinque/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



LIBERATORIA per l'utilizzo delle immagini

Il/La sottoscritto/a _____

con la presente **AUTORIZZA IN VIA CONTINUATIVA (legge 633/41)** la ripresa e pubblicazione delle proprie immagini effettuata dall'Associazione STOP TB Italia e/o dai suoi Soci per uso di inserzioni sul proprio sito web www.stoptb.it, concorsi, mostre, pubblicazioni, brochure, locandine, diffusione televisiva, Internet (pagine Social: Facebook, Instagram ecc). La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/La sottoscritto/a **conferma** di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione, o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

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
