



*P.A. Croce Bianca
Albenga ODV*



DOMANDA DI AMMISSIONE

Il sottoscritto
nato a prov. (.....) il.....
residente in prov. (.....) Via
telefono professione
email

presa visione dello Statuto e del regolamento di codesta Associazione, **CHIEDE** di esservi

ammesso in qualità di: **Milite** **Socio Contribuente**

Dichiaro di aver ricevuto copia di: Statuto Regolamento interno

Albenga, lì

I Soci presentatori

.....
Firma

.....
.....

Note:
.....
.....

Parere dell'Amministrazione: Ammesso Non ammesso

Il Segretario

Il Presidente

Il sottoscritto autorizza la P.A. Croce Bianca Albenga, ai sensi e per gli effetti del GDPR - Regolamento UE 2016/679, del D. Lgs. 101/2018 e successive modificazioni, a trattare i propri dati personali, a diffonderli all'interno dell'Associazione, tra i suoi appartenenti, e a comunicarli a soggetti esterni, sia pubblici che privati, ai fini della comunicazione tra gli iscritti e dell'organizzazione e della gestione dell'attività istituzionale e delle diverse iniziative associative.

Firma: