

### MODULO DI ADESIONE

In data

Il / la sottoscritto/a :

Nome  Cognome

Cod. Fiscale

Tel.  E-mail

Residenza  CAP  Prov.

Indirizzo

in qualità di:  genitore -  tutore -  amministratore di sost. -  congiunto  
del disabile

Nato/a a  Prov./Stato  il

Cod. Fiscale

### Chiede

al Consiglio Direttivo dell'Associazione AGAN Onlus, di poter aderire in qualità di **Socio** e a tale scopo dichiara:

1. di aver letto lo Statuto dell'Associazione AGAN Onlus e di approvarlo in ogni sua parte condividendone i principi e le finalità in esso descritte;
2. di aver compreso i diritti e i doveri dei soci e di conoscere la normativa vigente che disciplina le attività e la gestione economico-finanziaria di una onlus. Pertanto si dichiarano consapevoli di non aver nulla a pretendere dall'Associazione AGAN Onlus in caso di rinuncia o decadenza della propria condizione di associato;

### MODULO DI ADESIONE

3. di voler contribuire volontariamente al finanziamento degli scopi sociali elencati nello statuto, versando una quota iniziale di adesione come deliberato dal Consiglio Direttivo e di impegnarsi a versare le successive quote associative annuali.

In fede, \_\_\_\_\_

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. n. 196 del 30 giugno 2003 e succ. aggiornamenti. I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui sopra.

In fede, \_\_\_\_\_

Nota: I versamenti delle quote sociali, a differenza delle donazioni, non sono detraibili / deducibili fiscalmente. I versamenti potranno essere effettuati a mezzo bonifico bancario intestato all'Associazione **AGAN Onlus c/o Banca Intesa - San Paolo - codice IBAN : IT02 X 0306909 6061 00000068600**

#### **RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE**

Il Consiglio Direttivo, nella seduta del \_\_\_\_\_ ha esaminato la richiesta con il seguente esito:

\_\_\_ accetta la richiesta, deliberando di iscrivere contestualmente il richiedente nel registro dei soci.

\_\_\_ non accetta la richiesta per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

Il Presidente \_\_\_\_\_