



Domanda di adesione - Socio

Il sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____ / ____ / ____ Comune _____ Prov. _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

Indirizzo: _____
(Via/Piazza)

Cap _____ Comune _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____
(dato obbligatorio) (dato obbligatorio)

• **Ex titolare** riv. n. _____ Comune _____ Prov. _____
ovvero
• **Ex coadiutore** riv. n. _____ Comune _____ Prov. _____

CHIEDE

di aderire all'Associazione "T per sempre" (di seguito "Associazione") in qualità di **socio**, impegnandosi all'osservanza dello Statuto, dei Regolamenti, delle direttive impartite dall'Associazione.

DICHIARA

- a) di conoscere ed accettare in ogni sua parte lo Statuto dell'Associazione;
- b) che non sussistono procedimenti di carattere penale a proprio carico o condanne penali passate in giudicato;
- c) di essere a conoscenza che l'adesione è efficace dal momento in cui l'Associazione avrà acquisito la prova dell'avvenuto pagamento del contributo associativo annuale, fatta salva l'ipotesi di successivo accertamento dell'insussistenza dei requisiti richiesti ovvero di motivate ragioni impedisive;
- d) di essere espressamente a conoscenza ed accettare gli articoli 4, 5 e 7 dello Statuto;
- e) di conoscere ed accettare il Regolamento Eventi e Convenzioni promossi dall'Associazione "T per sempre" consultabile sul sito www.tabaccari.it/tpersempre;
- f) di autorizzare la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini, a titolo gratuito, sul sito internet dell'Associazione, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione inclusi i social media, nonché di autorizzare la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dell'Associazione.

Data _____

Firma _____

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa all'utilizzo dei miei dati personali e di prestare il mio consenso per la seguente finalità:

➤ Pubblicazione di immagini sul sito web *T per sempre* e su altri mezzi di diffusione inclusi i social media;

consento **non consento**

Data

Firma