



PER LA DIFFUSIONE DELLA  
CULTURA MUSICALE

27010 Siziano (Pv) - Via Bernina, 10  
Tel. 348 8219320 - 348 8219321  
ass.fulviotrip@libero.it

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett.le

**ASSOCIAZIONE FULVIO TRIPICIANO**  
Via Bernina, 10  
27010 SIZIANO (PV)

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ Nato/a a, \_\_\_\_\_ Prov. ( ) il, \_\_\_\_\_  
Residente a, \_\_\_\_\_ Via/Piazza, \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
CAP, \_\_\_\_\_ Prov. ( ) Codice Fiscale, \_\_\_\_\_ Carta d'Identità n., \_\_\_\_\_  
Telefono, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cellulare, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail, \_\_\_\_\_  
per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore, \_\_\_\_\_  
Nato/a a, \_\_\_\_\_ Prov. ( ) il, \_\_\_\_\_ Residente a, \_\_\_\_\_  
Via/Piazza, \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP, \_\_\_\_\_ Prov. ( ) \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale, \_\_\_\_\_

### CHIEDE:

di poter essere ammesso in qualità di socio all'**Associazione Fulvio Tripiciano Onlus**.

Inoltre, il/la sottoscritto/a

### DICHIARA:

- di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di accettarlo e rispettarlo in ogni suo punto;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale, fissata per l'anno 2017 in € 15,00;  
E' possibile effettuare il versamento sul conto corrente IBAN IT91J031115593000000000054 intestato a ASSOCIAZIONE FULVIO TRIPICIANO ONLUS.  
(Tale c/c da utilizzare anche nell'eventualità di libere donazioni, specificandolo nella causale del bonifico);
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data, \_\_\_\_\_ Firma, \_\_\_\_\_

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Sì  No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì  No

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_