

## Modulo per richiesta di ammissione a socio

Spett.le Consiglio Direttivo dell'associazione  
ORCHESTRA DEI GIOVANI APS

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Indicare il proprietario e la relazione di parentela se indirizzo e-mail e/o cellulare non è della persona richiedente

Con la presente il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a quale socio/a dell'associazione ORCHESTRA DEI GIOVANI APS condividendone le finalità istituzionali e dichiara di accettare le norme statutarie vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere ed accettare lo statuto sociale.

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
(per i minori, firma di chi ne fa le veci)

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
(per i minori, firma di chi ne fa le veci)

---

**Se il richiedente è minorenne, la parte sottostante deve essere compilata da chi ha posto la firma**  
Relazione di parentela con il minore \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

---

### Parte riservata al Consiglio Direttivo:

\_\_\_ Ammesso \_\_\_ Non Ammesso  
Delibera del consiglio direttivo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Iscritto nel libro dei soci il \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Firma del presidente \_\_\_\_\_