

## DOMANDA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE ANTONIO LANZA ONLUS

Io sottoscritto/a

---

Cognome e nome

---

Indirizzo

---

Comune/Provincia/CAP

---

Telefono/Fax/E-mail

---

Codice fiscale

Chiedo al Consiglio Direttivo di essere ammesso nell'Associazione Antonio Lanza onlus in qualità di

- Socio ordinario
- Socio Sostenitore

Dichiaro di condividere le finalità che l'Associazione si propone, e mi impegno ad approvarne ed osservarne lo Statuto e gli eventuali regolamenti interni.

---

Luogo/Data/Firma

### **INFORMATIVA PRIVACY RELATIVA ALLA TUTELA DEI DATI PERSONALI (CODICE PRIVACY DGLS 196/2003)**

I dati personali di cui sopra saranno registrati e custoditi con la massima riservatezza dall'Associazione Antonio Lanza onlus, mediante procedimenti manuali ed informatici, ed utilizzati solo nell'ambito dell'associazione stessa. Ogni associato può consultare i dati che lo riguardano e chiederne la variazione, l'integrazione o la cancellazione mediante semplice richiesta scritta indirizzata alla segreteria dell'Associazione in Corso Solferino 4/2 – 16122 Genova.

**Per presa visione dell'informativa di cui sopra e consenso al trattamento dei miei dati personali:**

---

Firma

PER L'ASSOCIAZIONE: AMMESSO CON DELIBERA DEL CONSIGLIO DIRETTIVO IN DATA