

**Oggetto: DOMANDA DI ADESIONE DI ORGANIZZAZIONI PUBBLICHE / PRIVATE**

Il / La sottoscritto / a \*.....  
Nato/a a\* .....il \*.....  
Cittadinanza \* .....residente a\*.....  
Prov \*.....Via\*.....n .....CAP.....

**IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE**

di .....  
Telefono\* .....fax .....  
Codice Fiscale\* ..... P.IVA\*.....  
Cellulare\* ..... E-mail \*.....  
Sito web .....

**DICHIARA**

- di aver letto tutto quanto previsto nello Statuto della Fondazione e di condividerne i principi, i valori e gli scopi;
- che l'organo deliberativo dal sottoscritto rappresentato ha approvato l'adesione alla fondazione in qualità di socio ordinario e si allega in tal senso stralcio della delibera alla presente domanda\*\*.

**CHIEDE**

**di poter far aderire il soggetto con personalità giuridica / senza personalità giuridica dal sottoscritto rappresentato alla Fondazione 6 aprile per la vita quale:**



**Socio Ordinario** (contributo minimo annuo €20,00)

**CON LA CONSAPEVOLEZZA**

che l'ammissione comporta:

- a) la partecipazione all'attività della Fondazione;
- b) il versamento della quota annuale di adesione che verrà definita annualmente dal consiglio di amministrazione e che per il primo anno è pari ad euro 20,00. Il mancato versamento per due anni consecutivi comporterà la cancellazione della mia adesione.

Data .....Luogo .....

Firma del legale rappresentante

.....

Autorizza il trattamento dei propri dati ai sensi della legge sulla privacy art.10 della Legge 675/96 "Tutela delle persone e di altri soggetti al trattamento dei dati personali". La Fondazione informa che i dati personali che Vi riguardano sono da noi trattati e non saranno ceduti a terzi. Il trattamento ha come unico scopo quello di esercitare il consueto rapporto di adesione ed inoltre quello di consentirVi di ricevere le proposte relative ai nostri progetti ed iniziative. Vi comunichiamo altresì che, ai sensi dell'art.13 in qualunque momento potete esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, completamento e cancellazione di dati erronei o incompleti, nonché il diritto di opporsi al trattamento per motivi legittimi, nei confronti del titolare del trattamento della Fondazione ovvero nei confronti del responsabile del trattamento, il Presidente.

Data .....Luogo .....

Firma del legale rappresentante

.....

\*Dato obbligatorio

\*\* Allegare alla presente domanda lo stralcio di delibera dell'organo rappresentato