

Numero tessera _____

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett.le Consiglio Direttivo
della Pubblica Assistenza Associazione Soccorso Olianese ODV
iscritta al n.295
Via Nuoro, 117
08025 Oliena

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ nella via _____ Cap. _____ Prov. _____

Telefono: _____ e-mail: _____

Professione _____ patenti possedute _____

Al Consiglio Direttivo della Pubblica Assistenza Associazione Soccorso Olianese ODV iscritta al n.295, con sede in Oliena nella via Nuoro n. 117, affiliata all'Onlus A.N.P.A.S. (Associazione Nazionale Pubbliche Assistenze), di essere ammesso/a nella qualità di socio effettivo/socio sostenitore¹ della associazione suddetta e all'uopo dichiara che:

- Gli è stato reso noto di far parte di una associazione di volontariato iscritta al n. 292 del Reg. Gen. Del Volontariato della Regione Sardegna – Sezione Assistenza Sociale;
- Gli è stato comunicato, da parte del Presidente o da altro soggetto, il suo status di associato con i relativi diritti di natura amministrativa;
- Gli è stata comunicata la metodologia riguardante la convocazione della assemblea dei soci;
- Gli è stato messo a disposizione lo statuto ed il regolamento dell'associazione di cui ha preso visione;
- Gli è stato comunicato il suo diritto di poter visionare il rendiconto economico finanziario dell'associazione;
- Gli è stato comunicato che con la presente domanda o con l'iscrizione nel registro soci di acquisisce il diritto ad ottenere il rilascio della tessera con il pagamento della relativa quota sociale annuale e che resta facoltà del Consiglio Direttivo di confermare la sua qualità di socio entro la successiva seduta di riunione dello stesso.

Dichiara di conoscere e di impegnarsi ad osservare il primo comma dell'art. 1914 del Codice Civile, riguardante l'assicurazione contro gli infortuni e cioè: "l'assicurato deve fare quanto gli è possibile per evitare di evitare o diminuire il danno".

Data _____ IL RICHIEDENTE _____

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/03, con la firma della presente domanda si autorizza fin d'ora l'associazione al trattamento di tutti i dati sensibili utili allo svolgimento delle attività cui la stessa è preposta, nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari e per le finalità e nei limiti indicati dalla menzionata informativa. Il trattamento potrà essere effettuato anche con l'ausilio di strumenti informatici.

Data _____ Firma leggibile dell'associato _____

¹ Barrare ciò che non interessa