



A.I.U.T.O. DSA
C.F.: 97705280150 Telefono: 3336193759
Mail: associazione.aiutodsa@gmail.com
sito: www.compitiamo.com
Indirizzo: Corso Magenta 56 20123 MILANO
IBAN: IT88R0760101600001023588740

DOMANDA DI AMMISSIONE ED ISCRIZIONE RINNOVO ANNO 2024

Associazione A.I.U.T.O. DSA, Corso Magenta 56 20123 MILANO
IBAN: IT88R0760101600001023588740

Il/la _____ sottoscritto/a

(Cognome e Nome)

nato/a a _____ il ___/___/___ C.F. _____

residente a _____ prov. _____ cap. _____ in via/piazza
_____ n° _____

cellulare _____

e-mail _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A

come socio/a ordinario/a dell'Associazione.

Per questo motivo si impegna a versare la quota associativa annuale del valore corrispondente a 35,00 euro, coprendo la quota di adesione per l'anno 2024. Il mancato rinnovo della quota associativa comporta di fatto la cancellazione dal registro dei soci.

Dichiara di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e di accettarne il contenuto.

[statuto](#)

LUOGO _____,

DATA ___/___/___

FIRMA _____

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)



Riferimenti bancari per pagamento tramite bonifico:

-INTESTATARIO: Associazione A.I.U.T.O. DSA

-IBAN: IT88R0760101600001023588740

-CAUSALE: Quota associativa A.I.U.T.O. DSA 2024 - "Inserire Nome e cognome del richiedente".

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE/SOCIO

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.

LUOGO _____,

DATA ___/___/___

FIRMA _____

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla registrazione e alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini/video/audio in cui compaio nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

LUOGO _____,

DATA ___/___/___

FIRMA _____

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)