



Al Consiglio di Amministrazione di Associazione Stefania

### DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Io sottoscritto

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**RESIDENZA:** - Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

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

#### chiedo di potermi associare ad Associazione Stefania previo il versamento della quota sociale

- con versamento in contanti
- con bonifico bancario (*specificando nella causale del versamento tesseramento per l'anno 20....*) sul conto:

Banca C.R. Asti	IT	93	Y	06085	33270	000000020240
-----------------	----	----	---	-------	-------	--------------

- con assegno intestato a: Associazione Stefania onlus  
(*specificando nella causale del versamento tesseramento per l'anno 20....*)

( ) €20 Socio Ordinario

( ) €.....Quota libera

**N.B: *si precisa che la quota associativa non è detraibile mentre è possibile detrarre un'eventuale ulteriore donazione erogata tramite assegno o bonifico bancario***

Dichiaro di impegnarmi al rispetto dello Statuto, della Carta Etica, dei regolamenti e delle deliberazioni adottate dal Consiglio di Associazione Stefania Onlus, visibili sul sito [www.associazionestefania.it](http://www.associazionestefania.it)

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ esprimo il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità istituzionali, connesse e strumentali all'attività di Associazione Stefania

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_