



Al Presidente dell'Associazione
'Raffaele Passarelli' Onlus
Via A. Logarzo, 4
84070 **ROFRANO** (SA)

MODULO PER LA RICHIESTA DI ADESIONE IN QUALITÀ DI SOSTENITORE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ____ / ____ / ____ e residente a _____ in via _____ n° ____

telefono fisso _____ telefono cellulare _____

- Avendo preso visione dello Statuto che regola l'Associazione;
- Condividendo la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuità delle cariche associative;
- Consapevole delle finalità di promozione e solidarietà sociale che l'Associazione promuove:

c h i e d e

di essere iscritto/a all'Associazione 'Raffaele Passarelli' Onlus in qualità di socio sostenitore.

Distinti Saluti

Luogo _____ data _____

Firma

Oggetto: Acquisizione del consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della legge n. 675/96.

Il/la sottoscritto/a _____ offre il suo consenso al trattamento dei dati personali per l'attività dell'Associazione.

Luogo _____ data _____

Firma