



## ***Domanda di Ammissione Nuovo Socio***

(ai sensi dell'art.8 dello statuto)

### **DATI ANAGRAFICI**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
nazione \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
numero telefonico \_\_\_\_\_ n. cellulare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di essere ammesso quale socio dell'associazione culturale sportiva dilettantistica Dottor Fitness, per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché a pagare la quota sociale.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari.

Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo.

Perugia lì, \_\_\_\_/\_\_\_\_/200\_\_

Firma \_\_\_\_\_