

Richiesta Nr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_



ASSOCIAZIONE  
LA CITTA' DELLE DONNE APS

*Sede temporanea presso Studio Roetto: Via Morghen, 16 - 10143 TORINO*

Cod. Fisc. **97843860012** - Iban **IT49M0883301002000190191719**

Dominio: **www.cittadelledonne.org**  
e-mail **segreteria@cittadelledonne@gmail.com**  
PEC **cittadelledonne@pec.it**  
Telefono: **3517001944**

*La nostra "Mission": fornire un sostegno psico-sociale a fronte di un disagio accertato, al fine di attribuire un nuovo senso di significato alla qualità della vita*

**MODULO RICHIESTA D'ISCRIZIONE**

(Da compilarsi a cura del richiedente)

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita: \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Data di Nascita: \_\_\_\_\_

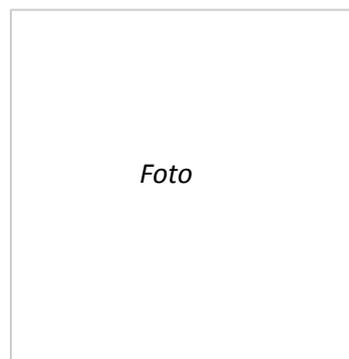
Residenza: Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

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

Telefono : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_ SOCIO PRESENTATORE: \_\_\_\_\_



A seguito della compilazione del presente modulo, al quale allego nr. **2 foto formato tessera identiche, copia fotostatica di un documento di identità e codice fiscale**, chiedo di essere ammesso/a a far parte dell'Associazione "La Città Delle Donne Aps" in qualità di:

Socio Ordinario       Socio Sostenitore

Dichiara di accettare, condividere e rispettare le norme dello Statuto che regola la vita dell'Associazione, del quale, ha ricevuto copia. E' Consapevole che un comportamento non coerente con lo status di associato in sintonia con la mission di cui al predetto Statuto, comporterà la perdita della qualifica di Socio, previa insindacabile delibera da parte del Consiglio Direttivo.

La quota associativa ordinaria riferita alla data dell'iscrizione anno 2023 è stata fissata dal Direttivo in € 25,00 il cui importo è riferito all'anno commerciale con scadenza al 31 dicembre di ogni anno. Per il rinnovo, sarà cura della Segreteria comunicare l'eventuale variazione in incremento o decremento. Ogni Associato, oltre alla quota associativa ordinaria, potrà procedere a versare in libero arbitrio un ulteriore importo a titolo di "Contributo Sostenitore).

Il versamento della quota associativa e/o del contributo può essere effettuato in contanti in Segreteria oppure a mezzo bonifico. Se in Segreteria, all'atto del versamento sarà rilasciata una ricevuta cartacea, mentre se il versamento sarà effettuato a mezzo bonifico, viene richiesto che copia del dispositivo venga consegnato, spedito a mezzo posta ordinaria o inviato alla Segreteria all'account di posta: **segreteria@cittadelledonne@gmail.com**

Il/la richiedente, dichiara di acconsentire alla raccolta ed al trattamento dei dati personali e sensibili in osservanza al Regolamento UE 679/2016, del D. Lgs 196/2003 e successive variazioni legislative in materia di protezione dei dati personali e/o sensibili, sottoscrivendo l'**AIL. 1**: "Consenso al trattamento dei dati personali e/o sensibili: Art. 7 Reg. UE 2016/679"

Torino \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_