

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome e Nome		
Luogo e data di nascita		
Indirizzo	Comune	Provincia
Codice Fiscale	Documento di identità personale	
Occupazione ed eventuali titoli di studio		
Telefono fisso: _____ Cell: _____		
E-mail:		

CHIEDE

ai sensi dello statuto dell'associazione "Missione EFFATÁ" Onlus, art. 6, l'iscrizione alla suddetta associazione in qualità di:

SOCIO ORDINARIO /_/_

SOCIO SOSTENTITORE /_/_

DICHIARA

di aver preso visione dello Statuto e di conoscere le finalità che l'Associazione "MISSIONE EFFATA" Onlus persegue: *"finalità di solidarietà nazionale e internazionale e di utilità sociale; essa svolge la propria attività nel settore dell'educazione e assistenza sociale e socio-sanitaria, non ha finalità di lucro né diretto né indiretto..."*. Art. 3 dello Statuto.

ALLEGATI

1. copia del documento di identità personale
2. copia del codice fiscale

Ai sensi della D.Lgs. 196/2003, Art 13 sulla tutela dei dati personali, autorizzo l'associazione suddetta ad utilizzare i dati raccolti con la presente scheda ad uso interno, per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione.

Data

Firma