



ASSOCIAZIONE UNO DI NOI

**RICHIESTA DI ADESIONE
ANNO SOCIALE 2025**

Compilare il modulo, firmare ed inviare alla mail
info@unodinoirsm.org

Spett.le **Associazione Uno di Noi** – Consiglio Direttivo
Via G. Babboni n. 17 – 47899 Serravalle (RSM)

GENERALITA'

Nome	
Cognome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Residenza	
Cod. Iss. / Cod. fiscale	
Cittadinanza	
E-mail	
Tel. / Cell.	

CHIEDE (mettere una X nel riquadro corrispondente)

L'ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE in qualità di		ASSOCIAZIONE UNO DI NOI	
SOCIO ORDINARIO Versando la quota di Euro	<input type="radio"/>	€ 20,00	IBAN: SM58P0328709801000010315389
SOCIO SOSTENITORE Versando la maggiore quota di almeno Euro 30,00	<input type="radio"/>	€	Causale: Adesione – Quota [indicare anno]

Data _____ Firma _____

ACCETTAZIONE STATUTO

dichiara di aver preso visione ed accettato integralmente lo Statuto e di accettare le decisioni assunte dagli organi statutari.

Data _____ Firma _____

CONSENSO AI SENSI DELLA LEGGE 21 dicembre 2018 N.171

dichiara di aver preso visione dell'informativa Privacy relativa al trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma _____

LIBERATORIA COMUNICAZIONI

acconsente a ricevere via posta, via mail ovvero tramite inserimento chat whatsapp, comunicazioni e notizie relative alla vita dell'Associazione.

Data _____ Firma _____

Si allega copia documento di riconoscimento (patente o carta d'identità) in corso di validità