



**Spett.le  
Consiglio Direttivo  
Associazione di Volontariato  
LES ETOILES  
Via Circonvallazione, 163  
11029 - VERRES (Ao)**

**OGGETTO: Domanda ammissione Socio**

Io sottoscritto/a ..... nato/a a ..... (.....)  
il ..... residente a ..... (.....)  
in Via/C.so ..... n° .....  
di nazionalità ....., telefono ...../..... o ...../.....,  
indirizzo e-mail ..... Documento d'identità n°.....,  
rilasciato il ..... da.....,

essendo in possesso dei requisiti richiesti dallo Statuto, formulo domanda per essere ammesso a Socio dell' **Associazione di Volontariato LES ETOILES**.

Dichiaro di conoscere lo Statuto, di accettarlo integralmente e mi impegno a fare quanto nelle mie possibilità per il raggiungimento degli scopi Sociali e ad osservare le deliberazioni degli organi direttivi e di controllo.

Ricevuta la normativa sul trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.Lgs. N° 196/03:

- Consento al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento dei soli scopi istituzionali.
- Consento al loro trattamento anche per altri scopi consentiti dalla legge.

....., li .....

Firma .....

( Si informa che il Responsabile dei dati personali è il Sig. Alessandro Richard )