



PHLIBERO Associazione di Promozione Sociale
DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto.....
nato a
ilresidente in.....
via.....n°.....
cap.....Tel.....Cell.....
e-mail.....
Professione.....

Chiedo al Consiglio Direttivo di essere iscritto in qualità di Socio all'Associazione di Promozione Sociale **phlibero** per l'anno **2023** al costo della quota associativa di €20,00 (Euro venti). Dichiaro di accettare senza riserve lo Statuto (con particolare riferimento ai diritti/doveri del socio e modalità di convocazione delle assemblee sociali, che verranno convocate con affissione in bacheca, o come riportato in statuto, e che, in particolare in via ordinaria per l'approvazione dei bilanci , si prevede di effettuare nel mese di aprile) e i Regolamenti che dichiaro di conoscere e dei quali condivido gli scopi e i principi ispiratori.

Autorizzo l'associazione all'utilizzo esclusivamente interno dei miei dati personali per il perseguimento dei fini istituzionali dell'Ente, a tutela della mia privacy.

N.B. Il trattamento dei dati personali che La riguardano viene svolto nell'ambito dell'attività istituzionale del nostro Ente, nel rispetto di quanto stabilito dal decreto legislativo 196/2003 sulla tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati, di cui Le garantiamo la massima riservatezza, è effettuato al fine di rendere possibile la Sua partecipazione alle nostre attività. I Suoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi e per essi Lei potrà, in ogni momento, richiedere la cancellazione o la modifica rivolgendosi al Presidente dell'Associazione presso la nostra sede legale.

(Firma per esteso)

.....

Phlibero A.P.S.

Via Principessa Clotilde 85, Torino - tel: 011 19505351 - fax: 011 19504934
corsi@phlibero.it - www.phlibero.it - C.F. 97699900011 - P.IVA 09828590019