



ASSOCIAZIONE
ALESSANDRO ROCCHI
**Studi e Formazione per il lavoro
nei trasporti e nella logistica**

Sede legale: Via G. B. Morgagni n.27 – 00161 Roma

Sito web: <https://associazionerocchi.it/>

Email per l'invio del modulo: associazionerocchi@pec.it

MODULO DI RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE ROCCHI

Il/La sottoscritto/a:

Nome e Cognome / Denominazione: _____

(Compilare con il nome della persona fisica, associazione o società richiedente)

Per le persone fisiche:

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Per le associazioni o società:

Partita IVA / Codice Fiscale: _____

Rappresentante legale: _____

Indirizzo / Sede legale: _____

CAP: _____ **Provincia:** _____

Telefono: _____

E-mail: _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a in qualità di **socio ordinario** dell'Associazione Rocchi, dichiarando di condividere gli scopi e le finalità dell'Associazione, di accettare integralmente le norme dello Statuto e dell'eventuale regolamento di attuazione.

A tal fine, allega copia del documento di identità in corso di validità (per persone fisiche) o visura camerale aggiornata (per associazioni o società) e si impegna a versare la quota associativa annuale minima di **Euro 100,00** tramite bonifico bancario.

Causale: Quota associativa [Anno] – Nome/Cognome o Denominazione

Inoltre, il/la sottoscritto/a prende atto che è possibile effettuare ulteriori versamenti volontari a sostegno delle attività dell'Associazione mediante lo stesso IBAN sopra indicato.

Si precisa che la quota associativa per l'anno successivo dovrà essere versata entro il **30 aprile di ciascun anno**.

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione Rocchi e di accettarne i contenuti;
- di rispettare i principi, i valori e le norme dell'Associazione;

- di impegnarsi a collaborare con gli organi sociali per il raggiungimento degli scopi associativi;
- di non intraprendere iniziative in contrasto con le finalità dell'Associazione;
- di essere consapevole che il mancato pagamento della quota associativa comporta la decadenza dalla qualifica di socio.


Firma del richiedente / Rappresentante legale

(leggibile e per esteso)

(Luogo, Data)

 **Autorizzazione al Trattamento dei Dati Personali
(ai sensi del Regolamento UE 2016/679 - GDPR)**

Il/La sottoscritto/a _____
dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa disponibile sul sito dell'Associazione Rocchi e di autorizzare il trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla gestione della richiesta di adesione e all'attività istituzionale dell'Associazione.

 Autorizzo inoltre il trattamento dei miei dati per l'invio di comunicazioni relative alle iniziative dell'Associazione (opzionale):

Si **No**

Firma del richiedente / Rappresentante legale

(Luogo, Data)

Per uso interno

Approvazione Consiglio Direttivo:

Data ricezione domanda: _____

Esito: Approvato Respinto

Data approvazione: _____

Firma del Presidente: _____

INVIO DEL MODULO

Il presente modulo, debitamente compilato e firmato, unitamente agli allegati richiesti, dovrà essere inviato via email all'indirizzo: associazionerocchi@pec.it