



Spett.le Ass. Accademia Santa Caterina

Piazzale Lazzaretto

09126 - Cagliari

C.F. 92194400922

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____)
il _____, residente a _____ CAP _____ Prov. _____,
Via/Piazza _____ n. _____,
Codice Fiscale _____,
telefono _____, e-mail _____,

per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore _____,
nato/a a _____ (____), il _____, residente a _____,
CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____,
Codice Fiscale _____,

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione "Accademia d'arte Santa Caterina".

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto (presente sul sito web) e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13
- D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.
- che salvo comunicazione di diniego entro 30 giorni dalla presente sarà iscritto nel libro soci dell'Accademia d'arte Santa Caterina

Luogo e data _____ Firma _____