

ASSOCIAZIONE CULTURALE
«CENTRO STUDI VITTORIO BODINI»

MODULO DI ADESIONE

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a a ..... prov.....il .... /..... / …..... e residente a ..... ….....

prov. ..... in via / piazza ….....n..... C.A.P..... nazione.....

Codice Fiscale..... tel.....fax.....

cell. ..... ….....e-mail ..... ….....

Dichiara di essere a conoscenza di poter aderire all'Associazione secondo due distinte tipologie associative:

1. **Socio esecutivo.** I soci esecutivi hanno diritto di voto nelle Assemblee e sono eleggibili alle cariche sociali. **Quota associativa annuale € 100,00.** Il rinnovo annuale è di € 10,00
2. **Socio finanziatore:** I soci finanziatori non hanno diritto di voto nelle Assemblee e non sono eleggibili alle cariche sociali. **Quota associativa annuale a partire da € 10,00.**

Pertanto chiede di essere iscritto/a all'Associazione Culturale "Centro Studi Vittorio Bodini" in qualità di

□ Socio esecutivo □ Socio finanziatore

A tal fine dichiara di aver letto e approvato lo Statuto dell'Associazione e condividere gli scopi dell'Associazione e essere disposto/a a impegnarsi attivamente per il loro raggiungimento;

Il/la sottoscritto/a, in caso di accoglimento della presente domanda, si impegna al regolare versamento della quota annuale di Associazione, entro le scadenze e nelle misure fissate dal Comitato Direttivo ed approvate in sede di bilancio dall'Assemblea ordinaria, nonché al rispetto dello Statuto e dei regolamenti emanati.

Il/la sottoscritto/a, inoltre, svolgerà la propria attività nell'Associazione in modo personale, volontario e gratuito senza fini di lucro, in ragione delle esigenze e disponibilità personali dichiarate; prende atto altresì che il comportamento del socio verso gli altri aderenti e all'esterno dell'Associazione deve essere animato da spirito di solidarietà e attuato con correttezza, buona fede, onestà, probità e rigore morale, nel rispetto dello Statuto e delle linee programmatiche emanate.

Si impegna a versare la quota associativa annuale mediante il pagamento con:

- Contanti, alla consegna del presente modulo
- Bonifico Bancario (IBAN) ***Centro Studi Vittorio Bodini IT 32 Q 01030 03233 000 000 700082***
  Banca Monte dei Paschi di Siena

Data ..... / ..... / ..... Firma .....

Autorizza, ai sensi della legge 675/96 e del D.L.196/2003 al trattamento dei dati personali qui o altrove dichiarati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'Associazione, senza possibilità di trasferimento a terzi dei dati medesimi. Dichiara, altresì, di aver ricevuto l'informativa. Per la revoca del trattamento, inviare una email a centrostudi@vittoriobodini.it

Data ____ / ____ /_____ **Firma** _____