



ASSOCIAZIONE CAMAGNA PAESAGGI, ARTE E CULTURA  
PAC  
C.F. 91031590069

**AL CONSIGLIO DIRETTIVO  
DELL'ASSOCIAZIONE CAMAGNA  
PAESAGGI, ARTE E CULTURA**

**MODULO ISCRIZIONE SOCI ANNO \_\_\_\_\_**

**Tesseramento: Modulo d'iscrizione all'Associazione, in qualità di socio, per l'anno in corso.**

Il sottoscritto

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F

Nato a: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_

il: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ indirizzo residenza: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP.: \_\_\_\_\_

professione: \_\_\_\_\_

Comune di: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di entrare a far parte dell'Associazione Camagna Paesaggi, Arte e Cultura per l'anno corrente in qualità di **Socio**. A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto sociale, di approvarlo in ogni sua parte, di condividere i principi e le finalità dell'Associazione e di rispettarlo, pena l'esclusione dallo status di socio.

S'impegna a versare la quota associativa annuale stabilita dal Consiglio Direttivo, alla consegna del presente modulo.

A tal fine dichiara: Di esonerare l'Associazione da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.

Firma \_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati forniti possano essere utilizzati ai fini associativi atti a far pervenire informazioni più dettagliate riguardanti l'Associazione e le attività svolte ai sensi del D.lgs. n. 101/2018 (decreto di adeguamento al GDPR). Inoltre il/la Sottoscritto/a acconsente all'utilizzo del materiale sia esso fotografico, che audio e/o video registrato con le proprie immagini per eventuali diffusioni, pubblicazioni ed esposizioni curate dall'Associazione o chi per essa ai sensi del D.lgs. n. 101/2018 (decreto di adeguamento al GDPR). Dichiara di essere: Maggiorene  Minorenne

In questo secondo caso il/la sottoscritto/a .....C.F. ....in qualità di genitore autorizza l'Associazione al rilascio della tessera sociale.

Firma .....

*Il Modulo di Iscrizione sarà vagliato in un tempo ragionevole dal Consiglio Direttivo, ed una volta espresso parere a riguardo, questo verrà comunicato al richiedente. Per qualsiasi ulteriore informazione contattare l'Associazione tramite i contatti messi a disposizione.*