Associazione COLORE *valori condivisi per una comunità sociale*

VIA MONCUCCO 29 - 20142 – MILANO www.*associazionecolore.it* 0289539954

Associazione di Promozione Sociale iscritta al Registro Provinciale: DD n° 2/2007 DEL 31/01/2007 AL N°2 sezione F

Prima di procedere *devi essere informato su cos'è Colore e quali sono i suoi obiettivi, quindi aver ricevuto, letto e preso visione del suo Statuto e del Regolamento che devi rispettare,* **ESSERE SOCIO E' UNA SCELTA MAI UN OBBLIGO.**

IO SOTTOSCRITTA/O, LEGGO TUTTO E CON LA PRESENTE CHIEDO DI DIVENTARE SOCIO DI COLORE

Tutti i dati richiesti sono obbligatori per poter procedere alla richiesta – per i rinnovi gentilmente ricompilare

PER LE ORGANIZZAZIONI: INDICARE I DATI DELLA STESSA, INSERENDO NEL "COGNOME" LA TIPOLOGIA (esempio: OdV – ASD – APS – ETC,), IL CODICE FISCALE DELLA STESSA, LA DATA DI FONDAZIONE NEL CAMPO "DATA DI NASCITA", E LA SUA SEDE LEGALE NEL CAMPO "RESIDENZA", INFINE I DATI DEL DICHIARANTE VANNO RIPORTATI IN CALCE NELLA SEZIONE DEDICATA.

NOME																						
COGNOME																						

	GIORNO	MESE	ANNO	M	F
DATA DI NASCITA					

TUTTI I DATI RICHIESTI SONO OBBLIGATORI COMPRESO IL CODICE FISCALE

CITTA' DI NASCITA																				**PROV**		
STATO DI NASCITA																						
Codice Fiscale																						

RESIDENTE IN - città																				**PROVINCIA**		
Via / V.le / Piazza																					**N°**		
C.A.P.																						

Tutti i dati richiesti e un recapito telefonico sono obbligatori – tranne la città di nascita per chi non è nato in italia

TELEFONO																						
R **EMAIL**																						

□ Fornisco il consenso per ricevere comunicazioni istituzionali (assemblee-avvisi) e sulle attività di Colore (iniziative, raccolte fondi, 5xmille, etc). APS Colore comunica ai suoi soci informazioni e avvisi di stretto interesse, al fine di condividere e aggiornarli sulle attività e iniziative dell'Associazione. APS Colore non trasmette dati a Terzi.

□ Non fornisco il consenso, non voglio più procedere con la presente richiesta per divenire socio

I dati personali sono trattati nei termini e nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003. Un incaricato può richiedere un documento per verificare solo ed esclusivamente i dati inseriti nella presente.

ATTENZIONE !! sarai socio di Colore e la Tessera che ti viene data sarà valida solo ed esclusivamente se la presente Richiesta da te Sottoscritta sarà ratificata dal CDA e se verranno rispettati i termini e le modalità indicate nella sezione 3.5 e 3.10 dello statuto. In caso contrario e motivato la tessera sarà invalidata, previa comunicazione del CDA, e la quota associativa ti sarà restituita. Tutte le quote sono comprensive di un assicurazione RC Terzi, verrà stipulata una polizza infortuni per i Soci Volontari.

CON LA PRESENTE DICHIARO DI AVER RICEVUTO COPIA DELLA PRESENTE "RICHIESTA", DELL'"INFORMATIVA SULLA PRIVACY" INERENTI I DATI INDICATI, DELL "AVVISO AI FREQUENTATORI", QUINDI COPIA DELLO "STATUTO" E DEL "REGOLAMENTO" CHE HO LETTO, ACCETTO E MI IMPEGNO A RISPETTARE, CHIEDO PERTANTO DI DIVENTARE SOCIO DI "COLORE"

----RICEVO & RITROVO COPIA DEI DOCUMENTI INDICATI SUL SITO ISITITUZIONALE DI APS COLORE----

I RICHIEDENTI "VOLONTARI" DICHIARANO INOLTRE DI AVER RICEVUTO L'INFORMATIVA SUI RISCHI E LA SALUTE DEI LAVORATORI

N.B. SE MINORENNE LE FIRME DEVONO ESSERE APPORTATE DAL GENITORE O TUTOR E DAII REFERENTI DI ORGANIZZAZIONI DOTATE DI CODICE FISCALE CHE SOTTOSCRIVENDO LA PRESENTE DICHIARANO DI RAPPRESENTARE LA STESSA.

DATA_____**FIRMA DEL RICHIEDENTE**_____

CAMPO RISERVATO PER I GENITORI, I TUTOR O REFERENTI DI ORGANIZZAZIONI COMPILARE ANCHE LA SEGUENTE PARTE

nome																						

SOLO PER VISIONE