

**RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE  
BORGO BARUFFINI ODV**

Spett.le Consiglio Direttivo

Il/la sottoscritto/a

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Cf: \_\_\_\_\_

nato/a a: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_

il: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE AL CONSIGLIO DIRETTIVO**

di entrare a far parte dell'Associazione "**BORGO BARUFFINI ODV**" in qualità di **SOCIO**

**ART. 4  
(Diritti e obblighi degli associati)**

Gli associati hanno il *diritto* di:

- eleggere gli organi associativi e di essere eletti negli stessi;
- esaminare i libri sociali;
- essere informati sulle attività dell'associazione e controllarne l'andamento;
- frequentare i locali dell'associazione;
- partecipare a tutte le iniziative e manifestazioni promosse dall'associazione;
- concorrere all'elaborazione ed approvare il programma di attività;
- essere rimborsati dalle spese effettivamente sostenute e documentate;
- prendere atto dell'ordine del giorno delle assemblee, prendere visione dei bilanci e consultare i libri associativi;

Gli associati hanno l'*obbligo* di:

- rispettare il presente Statuto e gli eventuali Regolamenti interni;
- svolgere la propria attività verso gli altri in modo personale, spontaneo e gratuito, senza fini di lucro, anche indiretto;
- versare la quota associativa secondo l'importo, le modalità di versamento e i termini annualmente stabiliti dall'Assemblea;

A tal fine dichiara di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento, di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione.

S'impegna a versare la quota di **euro 10,00** alla consegna del presente modulo.

Sono a conoscenza che il tesseramento ha validità per tutto l'anno solare, con scadenza il 31 dicembre.

Dichiara inoltre di esonerare l'Associazione da ogni responsabilità per tutti i danni fisici e/o patrimoniali che potranno derivare dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'associazione stessa.

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

**PRIVACY : INFORMATIVA AI SENSI DELL'art.n.196 del 30 giugno 2003 e s.m.i.** I dati personali acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. Ai sensi del d.l. n.196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra **AUTORIZZO** il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

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