



AMaria ETS
Via A. Ciccone, 15
80133 Napoli (Italy)
tel. +39 335 5805190
mail : info@amariaets.it
Cod. Fisc. 95198570632

Sito web: <http://www.amariaets.it>
Pagina Facebook: <https://www.facebook.com/amarianapoli/?fref=ts>
Pagina Instagram: [@amariaonlus](https://www.instagram.com/amariaonlus)
Canale Youtube: https://www.youtube.com/channel/UC_yzLDlnCwUvweHP8Yyul1g

Spett.le CONSIGLIO DIRETTIVO
Associazione AMaria ETS
Via A. Ciccone, 15
80133 NAPOLI

**OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE COME MEMBRO DELL'ASSOCIAZIONE
AMaria ETS con sede a Napoli, in Via A. Ciccone, 15**

Il/La sottoscritt _____
nat ____ a _____ il _____
Residente in Via _____ nr. _____
Comune _____ CAP _____ Provincia _____
Telefono _____ Cell. _____ E-mail _____

RICHIEDE

a questo Spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale Socio dell'Associazione.

Il Sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti.

A tale scopo dichiara di conoscere ed accettare lo statuto sociale.

Luogo _____ Data _____

Firma _____

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi del regolamento UE 2016/679, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli Enti con cui l'Associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

A tale scopo dichiara di conoscere ed accettare lo statuto sociale.

Luogo _____ Data _____

Firma _____