

MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE U-Lab A.P.S. LABORATORIO URBANO

Il/La Sottoscritt _____ nat_ a _____
in provincia di _____ stato _____, il ___ / ___ / _____
e residente in _____ nella provincia di _____ stato _____
alla Via / Piazza / Corso _____ n° _____ CAP _____

Telefono _____

Cellulare _____

E-mail _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

Chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell'Associazione, condividendone le finalità istituzionali e si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti.

INVIANDO IL MODULO DI ISCRIZIONE

DICHIARO di aver preso visione dello Statuto (e dell'eventuale Regolamento) e di accettarli. Sono a conoscenza che tali documenti sono disponibili e consultabili sul sito dell'Associazione all'indirizzo www.ulabaps.it;

SI NO

ACCONSENTO all'invio di comunicazioni associative ai recapiti indicati nella presente domanda di ammissione. Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative. In ogni caso prendo atto che tutte le affissioni con gli eventi, le attività e le assemblee, saranno riportate negli spazi appositi presso i luoghi ove si svolge l'attività associativa.

SI NO

DICHIARO di aver letto l'informativa sulla privacy disponibile e consultabile sul sito dell'Associazione, all'indirizzo www.ulabaps.it e che il modulo di iscrizione inviato è da considerarsi come accettazione e consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR Regolamento (UE) 2016/679.

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.

SI NO

Individuo come sistema di comunicazione l'e-mail all'indirizzo sopra indicato.

Luogo _____ Data ___ / ___ / _____ Firma _____