



## **Adesione alla Associazione**

### **PRIMA LA COMUNITÀ** ***insieme per il benessere di ogni persona***

**Nome** (Associazione, cooperativa, organizzazione, singolo): \_\_\_\_\_

**Legale rappresentante** (per associazioni ed enti giuridici): \_\_\_\_\_

**Indirizzo:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Telefono:** \_\_\_\_\_

**Aderisco alla Associazione e approvo il Documento fondativo allegato**

**Mi impegno a versare la quota\* di \_\_\_\_\_ euro annui secondo le modalità che verranno comunicate successivamente**

*\*Minimo 30 euro per le persone fisiche e 100 euro per le organizzazioni*

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma (leggibile)**

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscrittente, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679 del 2016 e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 ove ancora applicabile

- presta il consenso**
- non presta il consenso

al trattamento dei dati personali per gli scopi legati alle finalità connesse al Documento "Prima la Comunità – insieme per il benessere di ogni persona"

**Firma** \_\_\_\_\_

Il presente modulo va restituito sottoscritto a: [primalacomunita@casadellacarita.org](mailto:primalacomunita@casadellacarita.org)