

**Amici della Ludoteca Civica Giocapecchi Chiara Caracciolo  
Associazione di Promozione Sociale**



Spett.le  
Associazione "Amici della Ludoteca Civica  
Giocapecchi Chiara Caracciolo APS"  
Cassina de' Pecchi (Mi)  
C. att. Consiglio Direttivo

**OGGETTO:** Richiesta di ammissione a socio ordinario

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_  
documento di identità \_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
socio presentatore / modalità di conoscenza associazione \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso quale socio ordinario dell'Associazione "Amici della ludoteca civica Giocapecchi Chiara Caracciolo APS".

Presa visione dello statuto e dei regolamenti vigenti

**DICHIARA**

- di condividere le finalità istituzionali e gli scopi associativi;
- di rispettare le disposizioni dello statuto, dei regolamenti vigenti e delle deliberazioni adottate dagli organi associativi;
- di impegnarsi, nei limiti delle proprie possibilità, per il raggiungimento degli scopi associativi secondo gli indirizzi degli organi direttivi;
- di impegnarsi a versare regolarmente la quota associativa annuale e ogni altro contributo deliberato dall'assemblea;
- di impegnarsi a svolgere le attività preventivamente concordate e deliberate dagli organi associativi;
- di astenersi da qualsiasi comportamento in contrasto con gli scopi dell'associazione;
- di assumersi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dagli statuti e regolamenti sopracitati.

Cassina de' Pecchi, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali del 14/05/2018, ai sensi della vigente normativa, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e così come specificati nell'informativa, acconsentendo, in particolare, alla comunicazione dei miei dati come indicato in pagina 3. Autorizzo altresì l'Associazione a inserire nella mailing list il mio indirizzo e-mail al fine di realizzare gli scopi associativi.

Cassina de' Pecchi, li

Nome del dichiarante in stampatello

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)