



**Spett.e Consiglio Direttivo**

**domanda di ammissione**

**rinnovo in qualità di socio anno 2025**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ sesso F  M

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

@mail \_\_\_\_\_ **(si raccomanda di scrivere chiaramente)**

chiede di essere ammesso in qualità di socio/a all'Associazione Culturale dai de jazz APS. Sottoscrivendo la presente domanda dichiara di aver preso visione dello Statuto della Associazione, accettando tutto quanto in esso sancito.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso ai sensi del D.Lgs. 196/2003, in relazione al trattamento dei propri dati personali da parte dell'Associazione Culturale dai de jazz APS nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari, per le finalità e nei limiti indicati per legge

Luogo, data , \_\_\_\_\_

(firma del richiedente)

**RISERVATO ALL'ASS.CULT.DAI DE JAZZ APS**

Forlimpopoli, \_\_\_\_\_

-----  
(firma ammissione)

