



## MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE "A.Ma.R.A.M. ONLUS"

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente

a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, Documento identità \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ e-mail/pec \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Malattia rara \_\_\_\_\_

Altre informazioni \_\_\_\_\_

**CHIEDE di aderire alla "Associazione Malattie Rare dell'Alta Murgia ONLUS" e di essere inserito/a nel relativo libro in qualità di:**

- SOCIO VOLONTARIO ATTIVO
- SOCIO VOLONTARIO
- SOSTENITORE

\_\_\_\_\_  
**(Luogo e Data)**

\_\_\_\_\_  
**(Firma Leggibile)**

Via A. Piceno, n.55 – Altamura (BA) – Iscritta nel registro regione Puglia, n. 665/2015 – C.F. 91115080722

IBAN: IT08N 05385 413320 0000 6274331 – Cell.: +39 388 89 82 266 – [info@amaram.it](mailto:info@amaram.it) – [www.amaram.it](http://www.amaram.it)



**A tal fine:**

- Dichiaro di aver letto attentamente, di conoscere e di accettare, senza alcuna riserva, lo statuto;
- Dichiaro di impegnarsi al rispetto delle disposizioni contenute nello statuto e regolamenti sociali;
- Dichiaro di accettare le condizioni di iscrizione all'associazione che prevedono il versamento di una quota associativa annua pari a euro 20,00 (euro venti/00), secondo l'articolo 9 dello statuto;
- Dichiaro di comunicare, tempestivamente, per iscritto, eventuali variazioni intervenute in merito a quanto dichiarato nella presente domanda di adesione;
- Dichiaro di comunicare, per iscritto, ogni qualsiasi variazione che dovesse sopraggiungere al fine di consentire un rapido aggiornamento del libro soci dell'associazione;
- Dichiaro di comunicare, per iscritto, la volontà di cancellazione dall'associazione come da statuto;
- Dichiaro di non intraprendere attività contrarie alle finalità e scopi sociali dell'associazione;
- Autorizzo "A.Ma.R.A.M. ONLUS", a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e diffusione, in qualsiasi forma, sul sito internet, social network, su carta stampata e su qualsiasi altro mezzo di comunicazione di "A.Ma.R.A.M. ONLUS", delle mie personali immagini, foto, audio e video, che saranno realizzate durante le attività volontarie prestate come socio volontario e/o come sostenitore dell'associazione e che interesseranno la mia persona e dichiaro che le stesse restano e resteranno di proprietà di A.Ma.R.A.M. ONLUS.

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_,  
ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, autorizza "A.Ma.R.A.M. ONLUS" al trattamento dei dati personali conferiti con la presente liberatoria ed è a conoscenza che gli stessi saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza. In tale ottica i dati personali e sensibili forniti, ivi inclusi i ritratti contenuti nelle fotografie, immagini, audio e video personali, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività e scopi sociali perseguiti da A.Ma.R.A.M. ONLUS.

**Alla presente allego documento di identità e codice fiscale.**

\_\_\_\_\_  
**(Luogo e Data)**

\_\_\_\_\_  
**(Firma Leggibile)**

*A cura dell'assemblea generale dei soci*

- RICHIESTA ACCOLTA in qualità di \_\_\_\_\_ Iscritto/a nel libro soci al N° \_\_\_\_\_  
 RICHIESTA RESPINTA PER IL SEGUENTE MOTIVO \_\_\_\_\_

Via A. Piceno, n.55 – Altamura (BA) – Iscritta nel registro regione Puglia, n. 665/2015 – C.F. 91115080722

IBAN: IT08N 05385 413320 0000 6274331 – Cell.: +39 388 89 82 266 – [info@amaram.it](mailto:info@amaram.it) – [www.amaram.it](http://www.amaram.it)