

# PUBBLICA ASSISTENZA FRATELLANZA MILITARE FIRENZE



Sede Centro: piazza S.Maria Novella 18  
Sede Est: piazza S.Salvi 3 - Sede Sud: via S.Agostino 6  
Telefono 05526021  
[www.fratellanzamilitare.it](http://www.fratellanzamilitare.it)

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il sottoscritto/a .....

(Per le donne indicare il cognome da nubile)

Nato a ..... il .....

Residente a ..... Via ..... N .....

Cap ..... Tel ..... Codice Fiscale .....

Domicilio o recapito (se diverso dalla residenza) .....

e-mail .....

chiede di essere ammesso a far parte dell'Associazione in qualità di

### SOCIO

E pertanto dichiara sotto la propria responsabilità di:

- ! Non aver riportato condanne per fatti ritenuti assolutamente incompatibili con le finalità dell'Associazione;
- ! Non essere soggetto a provvedimenti di legge che lo privino dei diritti civili e che comunque ledano la sua rispettabilità;
- ! Non aver compiuto azioni contro le finalità associative e/o il buon nome dell'Associazione;
- ! Non svolgere in proprio le stesse attività dell'Associazione né di intrattenere con essa rapporti di lavoro subordinato sotto qualsiasi forma
- ! Condividere le finalità dell'Associazione ed impegnarsi a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere ed accettare lo statuto associativo.

Data.....

Firma.....

Firma dell'esercente la potestà del minore.....

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196 con la presente La informa che l'utilizzo dei Suoi dati è improntato sui principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/03 la informiamo che i suoi dati personali sono trattati esclusivamente per finalità di tipo organizzativo connesse al servizio offerto quale : **Domanda di ammissione a Socio**. Ai sensi dell'art 7 (diritto di accesso ai dati personali) Lei, in qualità di interessato, ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che la riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile. Ai sensi dell'art 10, (riscontro all'interessato) per poter dare corso alle sue eventuali richieste, la invitiamo a rivolgersi al Responsabile per il trattamento dei dati personali di Fratellanza Militale Firenze Pub. Ass. al n. 055 26021 e di leggere informativa completa all'indirizzo [www.fratellanzamilitare.it](http://www.fratellanzamilitare.it).

Firma.....

Firma dell'esercente la potestà del minore.....

NOTE.....

Ammesso con decorrenza dal .....

Delibera del Consiglio Direttivo.....

Il Presidente.....

Versamento di.....con ricevuta n°...../D del .....

p.l' Amministrazione.....