



**AL CONSIGLIO DIRETTIVO
DELL'ASSOCIAZIONE CULTURALE
"ZAK RADIO"**

VIA STRADA LOCOGRANDE, 154
91100 - LOCOGRANDE (TP)
C.F. 93072270817
E-MAIL: info@zakradio.net

RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ Provincia: _____

Sesso: M F Nazione: _____ il: ___/___/____ Residente in: _____

n° _____ CAP: _____ Comune di: _____ Provincia: _____

Professione: _____ C.F.: _____ Telefono: _____

Fax: _____ Cellulare: _____ e-mail: _____

CHIEDE:

di essere ammesso quale **Socio Ordinario dell'Associazione Culturale "Zak Radio"** per lo svolgimento ed il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo Statuto Sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali ed impegnandosi a corrispondere la quota sociale fissata dal consiglio direttivo.

A tal fine dichiara di essere stato reso edotto del diritto di partecipazione delle assemblee sociali, nonché dell'elettorato attivo e passivo (diritti, riconosciuti ai soli soci maggiorenni) e di avere preso visione dello Statuto, di approvarlo in ogni sua parte e di condividerne i principi e le finalità.

Dopo l'approvazione della richiesta di ammissione da parte del Consiglio Direttivo, si impegna a versare la quota associativa annuale di €. _____,00 (euro _____/00) a mezzo:

- Bonifico bancario presso POSTE ITALIANE SPA IBAN: IT XX XXXX XXXX XXXX XXXX XXX
- Contanti previo rilascio ricevuta

_____, li ___/___/_____

Firma del candidato all'ammissione
(o del genitore in caso di minore)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'art. n. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i.: I dati personali acquisiti potranno essere utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione, nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Firma del candidato all'ammissione
(o del genitore in caso di minore)

Parte riservata all'Associazione	
<input type="checkbox"/> Ammesso	<input type="checkbox"/> Non Ammesso
Delibera del Consiglio Direttivo N. _____	del _____
Isritto nel libro soci il _____	al n. _____

Firma del presidente dell'associazione