

Spett.le associazione Latte & Coccole,  
con la presente richiedo di essere ammesso in qualità di socio ordinario

<b>Nome e cognome</b>				
<b>Luogo e data di nascita</b>				
<b>Codice fiscale</b>				
<b>Residenza</b>	<b>Via</b>		<b>n.</b>	
	<b>Cap</b>	<b>Città</b>	<b>Prov</b>	
<b>Telefono</b>				
<b>E-mail</b>				

A tal fine dichiaro di conoscere ed accettare lo statuto sociale e i regolamenti vigenti ed aver versato la quota associativa annuale di euro 10,00.  
Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.6.03 n.196) prendo atto che il "Titolare" del trattamento dei dati personali raccolti è l'Associazione Culturale Latte & Coccole, che userà i dati solo per le finalità di legge e necessità associative e non li cederà a terzi.

Se necessario per il sostegno richiesto (esempio: sostegno per l'allattamento al seno), do il consenso anche per il trattamento dei dati sanitari ("sensibili"), che saranno utilizzati e conservati secondo i termini di legge.  
Per ogni info rivolgersi al Presidente, responsabile del trattamento dei dati.

<b>Data</b>		<b>Firma</b>	
-------------	--	--------------	--

<b>Parte riservata all'associazione</b>	
<input type="checkbox"/> Ammesso	
<input type="checkbox"/> Non ammesso	
Delibera del consiglio direttivo n.	del
Isritto al libro dei soci il	al n.

**Firma del presidente** .....

Spett.le associazione Latte & Coccole,  
con la presente richiedo di essere ammesso in qualità di socio ordinario

<b>Nome e cognome</b>				
<b>Luogo e data di nascita</b>				
<b>Codice fiscale</b>				
<b>Residenza</b>	<b>Via</b>		<b>n.</b>	
	<b>Cap</b>	<b>Città</b>	<b>Prov</b>	
<b>Telefono</b>				
<b>E-mail</b>				

A tal fine dichiaro di conoscere ed accettare lo statuto sociale e i regolamenti vigenti ed aver versato la quota associativa annuale di euro 10,00.  
Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.6.03 n.196) prendo atto che il "Titolare" del trattamento dei dati personali raccolti è l'Associazione Culturale Latte & Coccole, che userà i dati solo per le finalità di legge e necessità associative e non li cederà a terzi.

Se necessario per il sostegno richiesto (esempio: sostegno per l'allattamento al seno), do il consenso anche per il trattamento dei dati sanitari ("sensibili"), che saranno utilizzati e conservati secondo i termini di legge.  
Per ogni info rivolgersi al Presidente, responsabile del trattamento dei dati.

<b>Data</b>		<b>Firma</b>	
-------------	--	--------------	--

<b>Parte riservata all'associazione</b>	
<input type="checkbox"/> Ammesso	
<input type="checkbox"/> Non ammesso	
Delibera del consiglio direttivo n.	del
Isritto al libro dei soci il	al n.

**Firma del presidente** .....