

## **DOMANDA DI ADESIONE - SOCIO ORDINARIO ANNO 2017**

II/Ia sottoscritto/a			
Nato/a a		ilil	
Codice Fiscale			
Residente in via			n
Città			c.a.p
Professione			
Tel		Cell	
E-mail			
		ta)	
Cognome e nome de	ella Vitti	ma	
Luogo e data dell' ev	vento _		
Corpo o Arma di app	oartene	nza	
Legame di parentela	con la	Vittima	
Rinnovo adesione		Nuovo associato □	
Vittima del Dovere		Vittima della criminalità organizzata □	Vittima del terrorismo □
		CHIEDE	
di essere iscritto a c stessa	odesta	Associazione, dichiarando di accettare e cor	ndividere lo Statuto della

Contestualmente allega ricevuta della quota associativa di euro 75,00 (settantacinque) relativa all'anno 2017

Dona il tuo 5xmille all' Associazione di volontariato Onlus Vittime del Dovere® C.F. 94605940157

AIUTACI A NON DIMENTICARE

- Associazione Vittime del Dovere® Iscritta nel registro prefettizio delle persone giuridiche Via Correggio 59, 20900 Monza (MB) C.F. 94605940157
- ↑ Tel +39.039.8943289 Fax +39.039.8942219 Mobile +39.331.4609843
- www.vittimedeldovere.it segreteria@vittimedeldovere.it associazionevittimedeldovere@pec.it



\*\*\*\*\*\*

Il socio, a seguito della Delibera, da parte del Consiglio Direttivo, di accoglimento della presente domanda, si obbliga a non divulgare comunicati, ovvero messaggi di posta elettronica, e/o i file/s e allegato/i, a Lui inoltrati, con la dicitura - comunicazione riservata all'associato -

L'Associazione, informa, che, nel caso tale impegno non fosse rispettato e la condotta fosse ritenuta posta in essere in contrasto e/o in violazione degli obblighi statutari, la stessa potrà valutare di procedere all'esclusione dell'associato.

Si ricorda, a riguardo, che lo Statuto, all'art. 3.4.3. stabilisce che "l'Associato ha l'obbligo di mantenere un comportamento conforme alle finalità dell'associazione".

Ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, autorizza il trattamento dei propri dati personali unicamente all'Associazione Vittime del Dovere che dovrà provvedere alla tutela della riservatezza degli stessi.	Luogo e data	Firma
	<u> </u>	
		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
Luogo e data Firma Firma	Luago o dota	Firms

La quota associativa per l'anno 2017 è pari a € 75,00 e dovrà essere versata all'Associazione "Vittime del Dovere", indicando i propri estremi e la causale: "Quota associativa anno 2017", mediante una delle seguenti modalità:

- Bonifico sul conto corrente intestato all'Associazione "Vittime del Dovere" presso Poste Italiane S.p.A., codice IBAN IT33A0760101600000087577888
- Versamento sul conto corrente postale n. 87577888, intestato all'Associazione "Vittime del Dovere"
- Pagamento Pay Pal dal sito internet www.vittimedeldovere.it. Si precisa che se si utilizza questa modalità di pagamento la quota da versare dovrà essere pari a euro 77,50 di cui 75,00 euro per la quota associativa e 2,50 euro per le commissioni del servizio.

Il modulo d'iscrizione debitamente compilato e la ricevuta del versamento dovranno essere spedite via fax al numero (+39) 039-8942219, o a mezzo e-mail a <u>segreteria@vittimedeldovere.it</u>, oppure e-mail PEC <u>associazionevittimedeldovere@pec.it</u>, o per posta ordinaria all'Associazione "Vittime del Dovere", via Correggio n. 59, 20900 Monza (MB), presso la Casa del Volontariato di Monza.

Dona il tuo 5xmille all'Associazione di volontariato Onlus Vittime del Dovere® C.F. 94605940157

AIUTACI A NON DIMENTICARE

- Associazione Vittime del Dovere® Iscritta nel registro prefettizio delle persone giuridiche Via Correggio 59, 20900 Monza (MB) C.F. 94605940157
- ↑ Tel +39.039.8943289 Fax +39.039.8942219 Mobile +39.331.4609843
- www.vittimedeldovere.it segreteria@vittimedeldovere.it associazionevittimedeldovere@pec.it