



**MODULO DIRICHIESTA ADESIONE ASSOCIAZIONE
ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO ODV PROTEZIONE
CIVILE RADIO EMERGENCY SEZIONE IQ8YF CASAL DI
PRINCIPE - Decreto Giunta regionale della Campania n.538
del 13/05/2021 dipart.50 direzione G.5 unità O.D. 1 - Per
contatti responsabile Sig. Mario Carano Cell. 328-6216058**



Al Consiglio Direttivo dell'Associazione "ODV", il sottoscritto

Cognome		Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita		Provincia
Indirizzo			N.civico
CAP	Città		Provincia
Cellulare		e-mail	

avendo preso visione dello Statuto, chiede

di poter aderire all'Associazione "ODV- Associazione di volontariato PROTEZIONE CIVILE RADIO EMERGENCY SEZIONE IQ8YF CASAL DI PRINCIPE" C. F. 90035230615 - Regione Campania n. 538 del 13/05/2021 in qualità di Socio ordinario/operativo. A tale scopo, dichiara di condividere gli obiettivi espressi all'art.4 dello Statuto dell'Associazione "ODV" e di voler contribuire alla loro realizzazione.

Si impegna

- a) all'osservanza delle norme statutarie e delle disposizioni del Consiglio Direttivo
- b) a non utilizzare il nome dell'Associazione per attività di carattere commerciale, imprenditoriale o comunque per attività che abbiano scopo di lucro
- c) a non utilizzare a scopo di lucro il materiale prodotto dall'Associazione e reso disponibile ai soci

inoltre

- d) prende atto che l'adesione è subordinata all'accettazione, da parte del Consiglio Direttivo, come previsto dall'art. 5 dello Statuto;
 - e) dichiara, che, in caso di richiesta e accettazione quale socio ordinario, verserà la quota associativa annuale di euro cinque (5 €) o euro venti (20€) quale socio operativo, secondo le modalità stabilite dal Consiglio Direttivo dell'Associazione e approvate dall'Assemblea dei soci;
 - f) in quanto socio avrà diritto a essere iscritto nel libro dei soci, a partecipare alle attività associative e alle assemblee, di accedere al materiale informativo predisposto dall'Associazione come indicato nello Statuto;
 - g) esonererà l'Associazione "ODV" e i suoi rappresentanti da ogni responsabilità in caso di danni di qualsiasi natura che dovessero verificarsi nei suoi confronti;
- ALLEGARE: CERTIFICATO MEDICO USO PRETEZIONE CIVILE; COPIA DOCUMENTO E FOTO FORMATO TESSERA.
ISCRIZIONE OM. RADIO AMATORE. ALLEGARE COPIA PATENTE; AUTORIZZAZIONE GENERALE - INDICATIVO -SVL DOCUMENTO E NUMERO SVL -

Luogo e data	Firma*
--------------	--------

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 23 D.Lgs. 196 del 30.6.2003

L'Associazione tratterà i dati personali adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto del Codice della Privacy (D.Lgs.n. 196/03), esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale e per la gestione del rapporto associativo (iscrizione nel libro soci, corrispondenza, convocazione alle assemblee, pagamento della quota associativa, adempimento degli obblighi di legge e assicurativi, invio del notiziario dell'associazione, informazione e sensibilizzazione), secondo quanto stabilito con delibera del Consiglio Direttivo. I trattamenti saranno svolti e i dati conservati da incaricati autorizzati, in forma cartacea o elettronica. I dati non saranno diffusi. Potranno essere comunicati a terzi solo in caso di necessità per il perseguimento delle finalità associative. Il consenso al trattamento dei dati personali viene fornito con la richiesta di adesione; in assenza del consenso non è possibile aderire all'Associazione, né fruire dei suoi servizi. L'indicazione di nome, data di nascita e recapiti (Indirizzo, telefono e mail) è necessaria per la gestione del rapporto associativo e per l'adempimento degli obblighi di legge. Il conferimento degli altri dati è facoltativo. L'interessato può, in qualsiasi momento, decidere quali dati (non obbligatori) lasciare nella disponibilità dell'Associazione e quali informazioni ricevere. Titolare del trattamento è l'Associazione "ALR- Associazione di volontariato Lorenzo Risolo", con sede in Via Guido Dorso, 13 - 73019 Trepuzzi (LE). Responsabile del trattamento è il Presidente, Chetta Sonia

La/Il sottoscritto/a, ricevuta l'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003, dà consenso al trattamento dei propri dati personali nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari e con le modalità indicate nell'informativa medesima e dichiara di aver preso visione e di accettare espressamente, ai sensi dell'art. 1341c.c., la clausola di limitazione della responsabilità di cui alla lettera g) del presente modulo * Per il minore, firma un genitore

Luogo e data	Firma*
--------------	--------