

Oggetto: Domanda iscrizione all'Associazione Psicologia Insieme Onlus

Spett. Consiglio Direttivo

Con la presente il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____,
cap _____

C.F. _____ e-mail _____ tel.

CHIEDE con la presente di essere ammessa come socio/a dell'Associazione Psicologia Insieme Onlus.

DICHIARA di aver preso visione dello Statuto Associativo (in visione presso la sede dell'associazione e sul sito internet www.psicologiainsieme.it) e di condividerne le finalità.

Si prende atto che la quota associativa ha valenza annuale e che l'importo da versare viene stabilito di anno in anno dal Consiglio Direttivo e, insieme a tutte le altre quote che verranno eventualmente pagate, è direttamente connesso alla copertura dei costi relativi alle attività svolte all'interno dell'Associazione.

La quota può eventualmente essere ripartita in quote mensili previa approvazione del Consiglio Direttivo.

Si è a conoscenza che il mancato pagamento della quota annuale comporta l'immediato decadimento dalla qualifica di socio e che comunque l'associazione non può in alcun caso pretendere il pagamento delle rate non versate.

Si è a conoscenza del fatto che sull'accettazione del socio delibera il Consiglio Direttivo. Il Consiglio Direttivo ha deliberato che tutti gli aspiranti soci sono ammessi provvisoriamente a frequentare le attività e ad avere accesso ai locali dell'Associazione fin quando il Consiglio Direttivo non avrà deliberato in merito all'ammissione/non ammissione dell'aspirante socio. La delibera relativa all'ammissione dei soci dovrà avvenire al massimo entro 15 giorni dalla presentazione della domanda.

La domanda si intende accettata salva diversa comunicazione all'aspirante socio da inviarsi via e-mail certificata/fax.

Si dichiara inoltre di conoscere che al momento dell'uscita dall'Associazione, non si potrà in alcun modo pretendere la restituzione della quota associativa versata e di non avere alcun diritto sul patrimonio dell'Associazione.

Il richiedente dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, "Codice in materia di dati personali" ed autorizza l'associazione ASS. Psicologia Insieme Onlus alla conservazione, memorizzazione ed utilizzazione per fini istituzionali dei dati personali sopra riportati.

Data

Firma