



Spett.le consiglio direttivo  
**Ass. Abilitiamo Autismo ONLUS**  
Via per Gattedo 19/7  
22060 - Carugo (CO)

## Domanda di ammissione come membro dell'associazione

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

Residente in ..... N° .....

Comune ..... PROV ..... CAP .....

Email .....

Chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell'associazione. Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti.

A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto sociale, di versare la quota associativa annuale pari a **€30** (trenta/00).

Luogo e data .....

Tessera N° ..... Firma .....

Visionata l'informativa sull'utilizzo dei dati personali secondo quanto previsto dal GDPR UE 679/2016 e disponibile all'indirizzo [abilitiamo.org/informativa-privacy](http://abilitiamo.org/informativa-privacy), acconsento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data .....

Firma .....