



## Domanda di ammissione alla ASD FEDI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_, Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Chiede

di essere ammesso come tesserato della *ASD FEDI*, per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi istituzionali della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché impegnandosi al versamento della quota associativa annuale.

Dichiara di accettarlo integralmente.

**Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità civile e penale, che i dati sopra riportati sono reali ed esonera la “ASD FEDI” e la “CNS LIBERTAS” da qualunque responsabilità in caso di dichiarazione mendace.**

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_

Ricevuta l’informativa sull’utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell’articolo 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo “Codice in materia di protezione dei dati personali”, consento 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, dalle norme statutarie e da quelle dell’ordinamento sportivo.

Il richiedente

\_\_\_\_\_

