



Alla c.a. del Consiglio Direttivo

dell'Associazione di  
Promozione Sociale  
"ARCA"

Rivarone (AL)

Con la presente il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ in  
via/corso/piazza/strada \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso quale:

- SOCIO FIULOT (offerta libera)
- SOCIO ORDINARIO (5,00 euro)
- SOCIO SOSTENITORE (importi superiori)

di essere iscritto alla mailing list:

- EVENTI BASSA VALLE TANARO (informazioni SOLO sugli eventi pubblici)
- RIVARONESI (informazioni per gli abitanti del paese)

Il/la sottoscritto/a dichiara di conoscere, accettare e rispettare le norme dello Statuto Sociale e dell'eventuale regolamento interno, nonché le delibere adottate dagli organi dell'Associazione. Il/la sottoscritto/a, inoltre, si impegna a versare la quota sociale annuale, nell'importo stabilito dall'Assemblea dei Soci.

RIVARONE (AL), li \_\_\_\_\_

Firma del Socio \_\_\_\_\_

Firma del genitore o di chi ne fa le veci (SOLO in caso di socio fiulot) \_\_\_\_\_

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003:

- acconsento
- non acconsento

al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. 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.

RIVARONE (AL), li \_\_\_\_\_

Firma del Socio \_\_\_\_\_

Firma del genitore o di chi ne fa le veci (SOLO in caso di socio fiulot) \_\_\_\_\_

Alla c.a. del Consiglio Direttivo  
dell' Associazione di Promozione Sociale  
"MILLEVITE"  
Via F.lli Bagna n° 2/B  
15033 Casale M.to (AL)

Con la presente il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
in via/corso/piazza/strada \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_  
telefono abitazione \_\_\_\_\_ cellulare/i \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

a questo rispettabile Consiglio Direttivo che \_\_\_\_\_,  
di cui il sottoscritto è legale rappresentate/delegato dal legale rappresentante venga ammessa/o quale SOCIO  
COLLETTIVO.

Il/la sottoscritto/a dichiara di conoscere, accettare e rispettare, in nome del/della \_\_\_\_\_  
che rappresenta, le norme dello Statuto Sociale e dell'eventuale regolamento interno, nonché le delibere adottate  
dagli organi dell'Associazione.

Il/la sottoscritto/a, inoltre, si impegna a versare, per conto del/della \_\_\_\_\_ che  
rappresenta, la quota sociale annuale, nell'importo stabilito dall'Assemblea dei Soci.

Luogo \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del Socio \_\_\_\_\_

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003:

acconsento

non acconsento

al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. 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 \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del Socio \_\_\_\_\_



MILLEVITE

ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE

Alla c.a. del/della Sig./ra \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Con la presente la sottoscritta FOCHI MANUELA, in qualità di Presidente dell'Associazione di Promozione Sociale "MILLEVITE" con sede legale in Casale M.to (AL) in via F.lli Bagna 2/B, Le comunica che l'Assemblea Ordinaria della predetta Associazione, riunitasi in data \_\_\_\_\_, L'ha nominato/a SOCIO ONORARIO di "MILLEVITE" Tale nomina La esenta dal pagamento della quota associativa annuale ma le permette di godere di tutti i diritti degli altri tipi di Soci.

\*\*\*\*\*

Con la presente il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
in via/corso/piazza/strada \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_  
telefono abitazione \_\_\_\_\_ cellulare/i \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

- ACCETTA  
 NON ACCETTA

la nomina a SOCIO ONORARIO di "MILLEVITE" e dichiara di conoscere, accettare e rispettare sia le norme dello Statuto Sociale che dell'eventuale regolamento interno sia le delibere adottate dagli organi dell'Associazione.

Luogo \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del Socio \_\_\_\_\_

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003:

- acconsento  
 non acconsento

al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. 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 \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del Socio \_\_\_\_\_

VIA F.LLI BAGNA 2/B  
15033 CASALE MONFERRATO, AL  
C.F. 91028430063

INFO@MILLEVITE.IT



CELL 339.6994909  
338.2471128  
339.6509967

WWW.MILLEVITE.IT