



Associazione culturale senza scopo di lucro

L'Associazione "generAzioni consapevoli" persegue finalità di natura educativa, formativa, culturale e sociale, mirate a sensibilizzare e ad orientare genitori, studenti, insegnanti, operatori e soggetti sociali, culturali, scolastici, professionali ed istituzionali, sui temi dei RAPPORTI INTERGENERAZIONALI riguardanti le relazioni tra gli adulti e i giovani, i ragazzi e i bambini. (Art. 2, comma 2, dello Statuto)

# generAzioni consapevoli

e-mail : [generazioni.consaapevoli@gmail.com](mailto:generazioni.consaapevoli@gmail.com)

## DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

CHIEDE,

ai sensi dell'art.4 dello Statuto dell'Associazione, l'ammissione come socio ordinario all'Associazione.

A tal proposito, il sottoscritto si impegna, sottoscrivendo la domanda di ammissione, ad attenersi allo Statuto, di cui dichiara avere preso visione, e ad osservare gli eventuali regolamenti e le delibere adottate dagli organi dell'Associazione.

A tal proposito versa €.10,00, a titolo di quota associativa per l'anno solare in corso con le seguenti modalità:

- contante (l'Associazione rilascia ricevuta);
- bonifico alle seguenti coordinate bancarie: IT59P0306967684510754362586

Il sottoscritto é consapevole che la propria ammissione sarà successivamente deliberata dal Consiglio Direttivo. In caso di non ammissione la suddetta quota sarà restituita entro 30 giorni dalla richiesta e con le modalità concordate tra le parti.

Il sottoscritto autorizza l'Associazione "generAzioni consapevoli" al trattamento dei dati personali nella presente dichiarazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

A tal proposito:

- dichiara di essere maggiorenne e allega copia del proprio documento di riconoscimento;
- allega autorizzazione di uno dei genitori o di chi esercita la potestà.

Recapiti:

cell _____ e-mail: _____
-----------------------------

Agrigento, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Sottoscrizione da parte di almeno tre soci presentatori.

\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_.