



Address: Via Aldo Moro, 3 – 88050, Pentone (Cz)

Phone: +39 338 69 44 708

Pec: [angelidellasila@pec.it](mailto:angelidellasila@pec.it)

E-mail: [segreteria@angelidellasila.it](mailto:segreteria@angelidellasila.it)

Web site: [www.angelidellasila.it](http://www.angelidellasila.it)

Spett.le Consiglio Direttivo  
Organizzazione Protezione Civile  
“**ANGELI DELLA SILA**”

SEDE IN PENTONE

Viale Aldo Moro N. 3 – CAP.88050

**DOMANDA DI AMMISSIONE COME MEMBRO DELL'ORGANIZZAZIONE: “ANGELI DELLA SILA”**

Il/La sottoscritt , ..... nato/a.....  
il ...../...../..... e Residente in Via/Corso/Piazza ..... n°..... a  
..... CAP. .... Provincia .....(.....)  
Tel..... Cell. .... E-mail .....  
Gruppo sanguigno:..... Cod. Fiscale: .....

**CHIEDE**

a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell'Organizzazione:

Attivo  Collaboratore  Sostenitore  Junior

Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto sociale.

Alla presente domanda di ammissione, allega i seguenti documenti:

- Copia del documento d'identità in corso di validità;
- Autocertificazione carichi penali in corso;
- Autocertificazione di sana e robusta costituzione;
- Quota associativa (Importo € 35,00) da corrispondere in una delle seguenti modalità :
- Bonifico bancario su ns. C/C n. 001011972989 presso Poste Italiane IBAN IT60F0760104400001011972989 ;
  - Versamento su ns. C.C.P. n. 001011972989 ;
  - Contanti

Data .....

Cognome e nome (in stampatello) .....

Firma leggibile .....

**CONSENSO PER TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Io sottoscritto/a, ricevuta l'informativa di cui agli artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679, ai sensi degli artt. 6 e 7 Reg. UE, conferisco consenso al trattamento dei miei dati personali 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.

Data .....

Firma leggibile .....



Affiliated to **PROTEGGERE**  
**INSIEME O.N.L.U.S.**



Member of **EVOLSAR**



Specialized in **USAR**