

**MODULO DA RESTITUIRE**

**DOMANDA DI ADESIONE A SOCIO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

**Chiede**

Di essere iscritto all'Associazione ANFFAS TRENTINO Onlus di Trento

In qualità di Socio:                    socio ordinario                   

    Socio amico                               

**Dichiara:**

1. Di conoscere le finalità dell'Anffas e di condividerne lo Statuto ed il Regolamento.
2. Di impegnarsi a rispettare lo Statuto, il Regolamento ed i deliberati associativi.
3. Di essere parente entro il quarto grado od affine entro il secondo grado del disabile \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ assistito/a in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_
4. Di non avere / avere interessi professionali od economici con l'Associazione per attività svolte a suo favore.
5. Di impegnarsi a comunicare l'eventuale insorgere di situazioni di conflitto con gli interessi dell'Associazione.
6. Di impegnarsi a versare la quota sociale di Euro   30,00

Trento, \_\_\_\_\_

In fede  \_\_\_\_\_

**COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE:**

Padre \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Prof. \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Prof. \_\_\_\_\_

Fratelli N. \_\_\_\_\_.

## COMUNICAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 31/12/1996 N. 675 RIGUARDANTE LA TUTELA DELLE PERSONE

### RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'ANFFAS TRENINO Onlus desidera informarLa che i dati personali acquisiti presso l'interessato vengono trattati nel rispetto della vigente normativa in materia e comunque, in base ai principi di correttezza, lealtà e trasparenza, ai quali ha sempre improntato la sua attività.

La informa che l'art. 13 della Legge 675/96 conferisce al soggetto interessato l'esercizio di specifici diritti ed in particolare di ottenere che questi dati vengano messi a disposizione in forma intelleggibile, di ottenere la cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati, di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento, di chiedere di conoscere le modalità e le finalità sulle quali si basa il trattamento stesso.

Fonte dati: i dati personali in possesso dell'Associazione sono raccolti direttamente presso l'interessato stesso, essendo essi il presupposto indispensabile per l'adesione all'Associazione e per lo svolgimento dell'attività cui l'adesione è finalizzata.

Finalità del trattamento dei dati: i dati personali sono trattati nell'ambito della normale attività dell'associazione quali la gestione dei rapporti con l'interessato, l'archivio interno, locale e nazionale. Essi non saranno oggetto di diffusione o comunicazione fuori dei casi previsti dalla legge senza il consenso preventivo dell'interessato.

Modalità di trattamento dei dati: il trattamento avviene mediante elaborazione manuale e strumenti informatici con logiche correlate alle finalità sottese, nel rispetto della legge e in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi.

#### Consenso al trattamento:

Il/la sottoscritto/a **(cognome e nome del socio)** \_\_\_\_\_, letta la presente informativa, consapevole che l'ANFFAS TRENINO Onlus potrà fornire i dati sensibili che lo riguardano a quegli enti e soggetti che ne facciano richiesta per i fini assistenziali che sono necessari, presta il proprio consenso alle predette comunicazioni ed a qualsiasi trattamento ulteriore dei dati, nei limiti in cui lo stesso sia strumentale alle finalità perseguite dall'Associazione o richieste dal sottoscritto.

Trento, \_\_\_\_\_

In fede



\_\_\_\_\_  
( firma )

---

### RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

La presente domanda di iscrizione è stata esaminata dal Consiglio Direttivo nella seduta del giorno \_\_\_\_\_

- ed  approvata  
 respinta.

IL PRESIDENTE

IL SEGRETARIO