



PICCOLE STELLE D'AFRICA

**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO SOSTENITORE
DELLA ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO
“PICCOLE STELLE D’AFRICA - ONLUS”**

Il / la sottoscritto/a

Nome Cognome

data di nascita.....luogo di nascita.....

residente a in via.....

telefono..... cell..... e_mail.....

Codice Fiscale.....

Dichiara di aver ricevuto copia dello statuto dell’associazione di volontariato “Piccole stelle d’Africa-onlus”, di averlo compreso in ogni sua parte e di accettarlo interamente pertanto chiede l’ammissione all’Associazione in qualità di Socio Sostenitore.

Data

Firma

Ai sensi dell’art.13 del D.L.196/2003 la informiamo che i dati da lei forniti saranno oggetto di trattamento da parte della nostra organizzazione di volontariato, secondo quanto previsto dalla vigente normativa e nel rispetto dell’obbligo di riservatezza; tali dati saranno utilizzati e conservati nei nostri archivi in formato cartaceo ed elettronico e gestiti con i più corretti criteri di sicurezza e di riservatezza.