



Associazione di Promozione Sociale InSuono  
Via Mazzini 65 – 40137 Bologna  
C.F. 91399730372 P.IVA 03632581207  
+39 388 094 7027 insuono.bo@gmail.com

**OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE**

Spett. le Consiglio Direttivo APS “**InSuono**”

Con la presente, io sottoscritto/a (se maggiorenne) \_\_\_\_\_

oppure, io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di genitore rappresentante di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

CF: \_\_\_\_\_

Cell1 \_\_\_\_\_ Cell2 \_\_\_\_\_ Tel fisso \_\_\_\_\_

Email1 \_\_\_\_\_ Email2 \_\_\_\_\_

ricevuta l’informativa sull’utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi degli artt.13 e 14 del Gdpr n. 679/2016 e del D.Lgs. n. 101/2018 ed espresso all’uopo il mio consenso al relativo trattamento nella misura e per il tempo necessario al perseguimento degli scopi associativi

**chiedo**

di essere ammesso quale socio/a dell’associazione InSuono,  
condividendone le finalità e le norme istituzionali.

Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare lo Statuto della associazione e si impegna al versamento della quota associativa annuale, di euro \_\_\_\_\_, in base a quanto stabilito dal Consiglio Direttivo.

Bologna, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO AL CONSIGLIO DIRETTIVO**

Domanda accettata con seduta del Consiglio Direttivo del giorno \_\_\_\_\_ Si veda Verbale n. \_\_\_\_\_