

# ASSOCIAZIONE "FEDERICA GRIFFA O.D.V"

Via Vecchia per Gambolò, 65  
27029 – Vigevano (PV)  
C.F. 94034160187  
info@associazionefedericagriffa.it

## DOMANDA DI AMMISSIONE

PRIMA AFFILIAZIONE

ANNO.....

Io sottoscritt....., nat... a ..... il .....

Residente in.....

Via/Corso/Piazza..... n°..... a.....

CAP..... Provincia.....

Tel..... Cell..... E-mail.....

### CHIEDO

Di essere accettato/a quale membro dell' Associazione "**Federica Griffa O.D.V**", impegnandomi a rispettarne lo statuto e i regolamenti, che dichiaro di conoscere.

Mi impegno a versare la quota annuale dell'Associazione "**Federica Griffa O.D.V**", come deliberata annualmente dal Consiglio Direttivo

Luogo....., Data.....

Firma del Richiedente.....

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa sulla Privacy stilata dall' Associazione "**Federica Griffa O.D.V**" in conformità di quanto previsto dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 ed

### AUTORIZZO

l' Associazione "**Federica Griffa O.D.V**" ad utilizzare i miei dati personali per tutte le attività dell'Associazione necessarie al perseguimento degli scopi statutari secondo le modalità indicate nell'informativa medesima. I dati rilasciati sono intesi come strettamente riservati; in qualsiasi momento potrò farli modificare, aggiornare o cancellare

Luogo....., Data.....

Firma del Richiedente.....

**SI PREGA DI INVIARE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO VIA MAIL A [info@associazionefedericagriffa.it](mailto:info@associazionefedericagriffa.it)**