



# A.P.S. NessunoTocchiIppocrate

\_I\_ sottoscrtt \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_  
ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Chiede  
di aderire all'associazione

## A.P.S. NessunoTocchiIppocrate

come socio ordinario ed a tal fine dichiara:

di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'associazione, di condividere gli scopi dell'associazione e si impegna al rispetto dello statuto e dei regolamenti della stessa.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

In fede

### Dichiarazione al trattamento dei dati personali

Con la presente autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 675/96 sulla privacy.

Data \_\_\_\_\_

firma

Socio presentatore \_\_\_\_\_

riservato al Consiglio Direttivo

Valutata la richiesta di adesione il sig. \_\_\_\_\_ è

AMMESSO / NON AMMESSO in qualità di socio ordinario

(depenare la voce non ricorrente).

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Il Presidente