

## MODULO DI AMMISSIONE SOCI ANNO 2026

### Al Consiglio direttivo dell'Associazione culturale Premio Internazionale Achille Silvestrini per il dialogo e la pace ETS

La sottoscritta, il sottoscritto:

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ PROV: (\_\_\_\_) Nazione: \_\_\_\_\_

il: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ indirizzo residenza: \_\_\_\_\_

Comune di: \_\_\_\_\_ PROV: (\_\_\_\_) CAP: \_\_\_\_\_

Telefono Cellulare: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione culturale Premio Internazionale Achille Silvestrini per il dialogo e la pace ETS per l'anno corrente in qualità di:

**SOCIO ORDINARIO**

**SOCIO ONORARIO**

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto, di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione.

Si impegna a versare la quota associativa annuale di Euro **100,00** mediante il pagamento con contanti, o attraverso i pagamenti elettronici disponibili e registrati alla consegna del presente modulo, ad esclusione dei soci onorari la cui adesione è a titolo gratuito.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ Firma \_\_\_\_\_

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016. I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. Ai sensi del DL 196 del 30 giugno 2003 e Reg. UE 679/2016, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Riservato alla segreteria

Data accettazione