



## **MODALITÀ DI ISCRIZIONE ALLA ASSOCIAZIONE**

Per iscriversi a Sconfine, è necessario inviare la domanda di ammissione, compilata in ogni sua parte (I e II), allegata qui di seguito.

La domanda verrà vagliata dal Consiglio Direttivo ed in tempi utili verrà data comunicazione in merito.

L'accettazione dell'adesione verrà confermata via mail e posta ordinaria.

A seguito della conferma, il socio è tenuto a inviare la copia della ricevuta di pagamento e il presente modulo alla sede dell'associazione "Sconfine" in via Tiburtina 216, 00185 Roma.

### **Quote e modalità di pagamento della quota annuale (anno solare):**

La quota annuale di iscrizione è pari a 20 euro per i Soci Ordinari; pari a 50 euro per i Soci Sostenitori.

Il pagamento è da effettuarsi sul conto corrente dell'Associazione Sconfine presso la Banca Popolare Etica c/c: 000000117009 – CAB: 03200 – ABI: 05018, intestato a *Sconfine - Associazione di Promozione Sociale - via Tiburtina 216, 00185 Roma.*





**MODULO II**

**RICHIESTA AMMISSIONE SOCIO**

Luogo: ..... Data: .....  
..... sottoscritt... .. ,  
nat... a ..... il giorno ..... ,  
residente in via/piazza ..... n° ..... ,  
Comune di ..... , Provincia ..... ,  
Cod. Fisc. .... , telefono ..... ,  
e-mail.....

**DICHIARA:**

- di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione di Promozione Sociale "Sconfine" e di accettarli.
- di essere a conoscenza dell'attività svolta dall'Associazione nell'ambito in cui opera;
- di condividere i fini sociali legati all'attività dell'Associazione;
- di attenersi allo stesso ed a tutte le deliberazioni assunte dagli Organi Sociali.
- di pagare annualmente la quota associativa

**Modalità di pagamento della quota annuale (anno solare):**

effettuato sul conto corrente presso la Banca Popolare Etica  
c/c: 000000117009 – CAB: 03200 – ABI: 05018  
intestato a: Sconfine - Associazione di Promozione Sociale - via Tiburtina 216, 00185 Roma.

**Autorizzazione del trattamento dei dati**

L'Associazione di Promozione Sociale "Sconfine" garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei forniti. In qualsiasi momento lei si potrà rivolgere al titolare del trattamento dei suoi dati, per chiederne la verifica, modifica o cancellazione scrivendo al Consiglio Direttivo dell'Associazione, via Tiburtina 216, 00185 Roma. Le informazioni custodite verranno utilizzate al solo scopo di inviarLe comunicazioni ed informative legate all'attività dell'Associazione.

*In conformità alla Legge 675/96 sulla tutela dei dati personali  
e successive modificazioni*

La ringraziamo per la sua preziosa collaborazione.

Socio

.....

Rappresentante Legale Sconfine

.....