

DOMANDA DI AMMISSIONE ASSOCIAZIONE SARDI PER LE RINNOVABILI

Spett.le SAPER
Via Dante n. 41
CAP 07030 Bortigiadas (SS)
C.F. / P.IVA 90063370952

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____)
il _____, residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____,
Codice Fiscale _____,
Carta d'Identità n. _____, telefono _____,
cellulare _____, E-mail _____,

SE RAPPRESENTANTE LEGALE DI SOCIETA':

In qualità di rappresentante legale della Società _____, con sede legale in
_____, CAP _____, Prov _____,
Via/Piazza _____, n. _____, CF/P.IVA _____

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di associato all'Associazione Sardi per le Rinnovabili.

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 Reg. UE2016/679 e in relazione all'informativa fornita. In particolare, si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data _____ Firma _____

ISTRUZIONI PER L'INVIO DEL MODULO

Il modulo compilato e firmato deve essere inviato via e-mail all'indirizzo **info@sardiperlerinnovabili.eu**.

Una volta che il Consiglio Direttivo avrà approvato la richiesta di tesseramento, il richiedente riceverà conferma tramite e-mail.

Per completare l'iscrizione è necessario effettuare **un bonifico di 20€** (10€ per gli under 25) al seguente conto corrente:

Titolare: Associazione Sardi per le Rinnovabili

IBAN: IT91 Q030 3217 4000 1000 1092 319

Si prega di inviare la **contabile del bonifico** all'indirizzo e-mail indicato.