

## MODULO PER LA RICHIESTA DI ADESIONE IN QUALITÀ DI SOCIA

Al Presidente  
dell'Associazione DONNE CONTRO LA  
DISCRIMINAZIONE ODV  
Via Dora Baltea \_ n. 1  
Ivrea (TO)

La sottoscritta \_\_\_\_\_,  
nata a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,  
Telefono fisso \_\_\_\_\_, Telefono cellulare \_\_\_\_\_,  
email \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
iscritta dall'anno \_\_\_\_\_

- avendo preso visione dello Statuto disponibile sul sito [www.casadonneivrea.it](http://www.casadonneivrea.it)
- consapevole delle finalità che l'Associazione promuove e dei servizi che offre
- consapevole della gratuità delle prestazioni fornite dagli aderenti (salvo il rimborso delle spese anticipate dal socio in nome e per conto dell'Associazione)

### CHIEDE

Di essere iscritta/o di rinnovare l'iscrizione all'associazione di volontariato DONNE CONTRO LA DISCRIMINAZIONE ODV in qualità di aderente per l'anno 2021 e provvederà al pagamento della quota associativa tramite:

**Bonifico bancario IBAN IT 49 Q 02008 30545 000002253087 specificando nella causale : quota associativa di (nome e Cognome) per anno 2021**

Luogo \_\_\_\_\_

Firma

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**\*Oggetto: Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali. Ai sensi del D.Lgs. 196/03**

La sottoscritta offre il suo consenso al trattamento dei dati personali per l'attività dell'Associazione.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA dell'interessato  
(cioè del soggetto cui si riferiscono i dati richiesti)