

lo sottoscritto/a: _____
Cognome _____ Nome _____

codice fiscale: _____ tessera sanitaria n°: _____

nato a: _____ il: _____

abitante in via/P.za: _____ Cap/città: _____

telefono: _____ cell: _____ e-mail: _____

**CHIEDO DI DIVENTARE SOCIO DI QUESTA ASSOCIAZIONE
ben conoscendone "lo spirito e lo stile educativo proprio dell'Oratorio".**

versando contestualmente la quota associativa pari a **€ 10,00**.

Melegnano: _____ Firma: _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Melegnano: _____ Firma: _____

Riservato al Consiglio Direttivo

Nella seduta del: _____

Il Consiglio : Approva la richiesta Non Approva la richiesta