

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 Direttivo :  Approva la richiesta

Non Approva la richiesta