



Scuola di Preparazione Sociale

MODULO DI RICHIESTA AMMISSIONE A SOCIO/A

Il/La sottoscritto/a

Nome:

Cognome:

già socio/a SPS

non già socio/a SPS *[compilare la parte sottostante]*

Luogo e data di nascita:

Indirizzo di residenza:

CAP:

Città:

Provincia:

Numero di cellulare:

E-mail:

Codice fiscale:

con la presente chiede

di aderire all'Associazione culturale Scuola di Preparazione Sociale in qualità di socio/a ordinario/a per l'anno sociale 2024.

A tale scopo dichiara:

- di condividere gli scopi dell'associazione così come espressi nello Statuto;
- di accettare il pagamento della quota associativa di euro 10,00, oppure di euro 5,00 se under 30, valevole per l'anno 2024 (che potrà essere anche versata con bonifico sul C/C bancario dell'Associazione IT 76 R 08304 018450 0004 5352619).

Acconsente inoltre che l'associazione proceda al trattamenti dei propri dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD) 2016/679.

Luogo

Data

Firma

SPS

Associazione Scuola di Preparazione Sociale

Via Barbacovi, 10 - 38122 Trento (TN)

cod. fisc. 80017240229 - p. iva 01347070227

info@sps.tn.it - www.sps.tn.it