

**Spett.le LILT
Sede Provinciale Bari
C.so Italia 189 Bari**

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO LILT

Il/La sottoscritt _____ nato/a a _____ il _____
Residente in Via/Corso/Piazza _____ n° _____ Comune CAP _____
Provincia _____ Tel _____ Cell _____ E_mail _____

Chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell'Associazione condividendone le finalità istituzionali. Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto associativo, di condividere gli scopi e le finalità, di volersi attenere a quanto esso prevede ed alle deliberazioni degli organi sociali. Dichiara inoltre di esonerare l'Associazione LILT da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa. Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati forniti potrebbero essere utilizzati ai fini associativi atti a far pervenire informazioni più dettagliate riguardanti LILT e le attività svolte ai sensi del D.lgs. n. 101/2018 (decreto di adeguamento al GDPR). Inoltre il/la Sottoscritto/a acconsente all'utilizzo del materiale sia esso fotografico, che audio e/o video registrato con le proprie immagini per eventuali diffusioni, pubblicazioni ed esposizioni curate da LILT o chi per essa ai sensi del D.lgs. n. 101/2018 (decreto di adeguamento al GDPR).

La tessera, personale e non cedibile, ha validità annuale per l'anno in corso del rilascio. L'aspirante socio dichiara che tutti i dati da lui/lei forniti nella presente domanda d'ammissione corrispondono al vero e di seguito sottoscrive e accetta quanto sopra riportato.

- Importo per la tessera sociale annuale € 10,00
- Importo per la tessera socio sostenitore € 65,00
- Quota Junior (età inferiore ai 18 anni) € 40,00
- Quota Famiglia 4 componenti (n.2 genitori + n.2 figli minori) (n.1 genitore + n.3 figli minori) € 120,00
- Quota Famiglia 3 componenti (n.2 genitori + n.1 figlio minore)(n.1 genitore + n.2 figli minori) € 110,00
- Quota Famiglia (Marito e Moglie) € 100,00
- Quota Famiglia (1 genitore + 1 figlio minore) € 90,00

Individua come sistema di comunicazione:

-Lettera semplice indirizzata alla propria residenza/domicilio

-Email all'indirizzo sopra indicato

Luogo _____ Data _____

Firma _____

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo _____ Data _____

Firma _____