

Al Consiglio Direttivo del
Centro Servizi per il Volontariato Alto Adige ODV
Via Renon 33 B
39100 Bolzano

**Domanda di ammissione
al Centro Servizi per il Volontariato Alto Adige ODV
in qualità di SOCIO**

Il/la sottoscritto/a legale rappresentante _____

nato/a _____ il _____

in qualità di rappresentante legale dell'organizzazione

(denominazione)

durata del mandato: inizio _____ fine _____

dichiara,

che il consiglio direttivo/consiglio/consiglio di fondazione, nella seduta di data _____, ha deliberato di presentare domanda di ammissione in qualità di socio al Centro Servizi per il Volontariato Alto Adige ODV.

Dichiara inoltre,

che si tratta di uno dei seguenti tipi di organizzazione (barrare la casella corrispondente):

- organizzazione di volontariato iscritta nel registro provinciale della Provincia Autonoma di Bolzano (Delibera Giunta Prov./Decreto PP n. _____ del __/__/____);
contrassegnare i settori corrispondenti:
 - a. assistenza sociale e sanitaria
 - b. attività culturali, educative e di formazione
 - c. attività sportive, ricreative e di tempo libero
 - d. protezione civile, tutela dell'ambiente e del paesaggio
- associazione di promozione sociale iscritta nel registro provinciale della Provincia Autonoma di Bolzano (Delibera Giunta Prov./Decreto PP n. _____ del __/__/____);
- un altro ente del terzo settore, che intende iscriversi nel Registro unico degli enti del terzo settore previsto dal D. Lgs. N. 117 del 3 luglio 2017.

Si conferma inoltre che:

- non si tratta di un soggetto regolato dal Libro V del codice civile (ad es. s.n.c., s.a.s., s.r.l., s.p.a., cooperativa);
- si conosce lo statuto del Centro Servizi per il Volontariato Alto Adige ODV e si prende atto dei diritti e degli obblighi che ne derivano.

Informazioni sulla struttura e organizzazione dell'ente

Dati Associazione	Denominazione ente	_____
	CAP, località, via e n. civico	_____
	Tel.	_____
	Cellulare	_____
	E-Mail	_____
	PEC	_____
	Codice fiscale	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	partita IVA	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	Sito internet	_____
	Numero enti associati	_____
Numero dei soci (persone)	_____	

Dati del legale rappresentante	Legale rappresentante	_____
	Cellulare	_____
	E-Mail	_____
	Codice fiscale	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Dati di contatto	Persona di riferimento	_____
	Cellulare	_____
	E-Mail	_____
	Codice fiscale	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Versamento della quota associativa

Il versamento della quota associativa di 100,00 € può essere effettuato a mezzo bonifico bancario presso la Cassa di Risparmio di Bolzano, filiale Gries, IBAN: **IT 15 Q060 4511 6020 0000 5004 806**, c/c intestato a "Centro Servizi per il Volontariato Alto Adige ODV".

Informativa breve sulla protezione dei dati personali

(Regolamento generale europeo sulla protezione dei dati personali – GDPR 679/2016)

L'informativa completa è disponibile nella sezione privacy del sito www.dze-csv.it/it/privacy

L'associazione Centro Servizi per il Volontariato Alto Adige ODV, Titolare del trattamento, la informa che i dati personali conferiti con la compilazione del presente modulo saranno oggetto di trattamento cartaceo ed informatizzato e non saranno diffusi. I dati come sopra individuati saranno trattati in forza dell'adesione dell'ente richiedente all'associazione e potranno essere utilizzati per l'instaurazione e gestione del rapporto associativo, l'organizzazione e gestione delle attività dell'associazione e per l'adempimento degli obblighi di legge. I dati necessari all'inserimento nel database newsletter saranno trattati in forza di consenso esplicito. In qualsiasi momento, lei potrà esercitare i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione, portabilità dei suoi dati scrivendo al seguente indirizzo e-mail info@dze-csv.it

Iscrizione alla newsletter: letta l'informativa completa in merito al trattamento dei miei dati personali

acconsento non acconsento

Luogo e data

Firma del legale rappresentante