

**MODULO PER LA RICHIESTA DI ADESIONE**

Al Presidente dell'Associazione  
GAL Valle Umbra e Sibillini  
Via Cesare Agostini n. 5  
06034 Foligno(Pg)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,  
,C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di:

- TITOLARE dell'AZIENDA \_\_\_\_\_, con sede a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ e P. IVA \_\_\_\_\_
- RAPPRESENTANTE LEGALE dell'Ente/Associazione \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ e P. IVA \_\_\_\_\_

- avendo preso visione dello Statuto che regola l'Associazione e dichiarando di volersi attenere a quanto esso prevede ed alle deliberazioni degli organi sociali.
- condividendo pienamente le finalità dell'Associazione, indicate negli Artt. 3 e 4 dello Statuto;
- consapevole dell'importanza dell'azione svolta dall'Associazione per la crescita economica e lo sviluppo integrato del territorio;

**CHIEDE**

Di aderire all'associazione GAL VALLE UMBRA E SIBILLINI in qualità di socio.

Distinti saluti

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**\*Oggetto: Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali. Ai sensi del D.Lgs. 196/03**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
offre il suo consenso al trattamento dei dati personali per l'attività dell'Associazione.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA dell'interessato  
(cioè del soggetto cui si riferiscono i dati richiesti)

Si allega copia fotostatica del documento di identità