

**DOMANDA DI ADESIONE 2018**  
**LEGA ITALIANA FIBROSI CISTICA ABRUZZO- Onlus**

IO SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PROFESSIONE \_\_\_\_\_

TEL \* \_\_\_\_\_ CELL \* \_\_\_\_\_ FAX \* \_\_\_\_\_

E-MAIL (per avere on line tutte le informazioni della LIFC)\* \_\_\_\_\_

\* campo non obbligatorio

**CHIEDO**

DI ADERIRE ALLA LEGA ITALIANA FIBROSI CISTICA (LIFC) **ABRUZZO** ONLUS IN QUALITA' DI SOCIO

Ai sensi dell'art. 5 c. 3 dello Statuto della LIFC **Abruzzo** Onlus l'ammissione di un nuovo socio, dietro presentazione di domanda di adesione, è deliberata dal Consiglio Direttivo Regionale.

Ai sensi dell'art. 5 c. 2 dello Statuto della LIFC **Abruzzo** Onlus tutti gli associati della LIFC **Abruzzo** Onlus sono soci di LIFC Onlus.

**DICHIARO**

di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e della LIFC Onlus e di accettarli integralmente e incondizionatamente; di adoperarmi – per quanto nelle mie possibilità e capacità - per il raggiungimento dei fini istituzionali dell'Associazione, assumendomi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dagli Statuti e Regolamenti sopracitati.

Dichiaro, inoltre, di essere a conoscenza di quanto previsto dal D. L. 196/2003 (Normativa in Materia di protezione dati personali) ed

- ESPRIMO IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PER LE VOSTRE FINALITA' ISTITUZIONALI
- NON ESPRIMO IL CONSENSO
- VOGLIO ESSERE INFORMATO SULLE NOVITA' LIFC
- NON VOGLIO ESSERE INFORMATO SULLE NOVITA' LIFC

**MI IMPEGNO**

a versare la quota associativa annuale, come previsto dal suddetto Statuto (quota sociale: € 10,00).

Il versamento della quota sociale può essere effettuata:

- a mezzo c/c postale n. **15354665** (causale: **quota sociale 2018**);
- bonifico Banco Posta **Codice IBAN IT84 T076 0115 5000 0001 5354 665**;
- tramite Segreteria dell'Associazione.

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**Sede sociale: P.za Duchi d'Acquaviva, 8 – 64032 Atri (TE)**

**Recapito: Ricco Celestino via Garibaldi, 19 – 65015 Montesilvano (PE)**