

**RICHIESTA DI ASSOCIAZIONE**  
**(per persona con disabilità e rappresentanza legale)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ -- -- Via/Piazza \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento d'identità n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

in qualità di:

genitore esercente la responsabilità genitoriale

amministratore di sostegno

tutore legale

del/della sig./sig.ra Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il/la sopra indicato/a possa essere ammesso/a in qualità di socio/a all'Associazione, partecipando alle attività associative nel rispetto delle proprie capacità, dei propri tempi e delle finalità istituzionali dell'ente, e a tal proposito

**DICHIARA**

- di aver preso visione dello statuto associativo, disponibile sul sito alla pagina: [centrostudi.net/statuto](http://centrostudi.net/statuto), e di accettarlo in ogni sua parte;
- di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e di eventuali contributi associativi ove previsti;
- di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ex GDPR 679/2016 (<https://www.centrostudi.net/privacy-cookies.html>) acconsentendo al trattamento dei propri dati personali per le finalità ivi indicate;
- di autorizzare ai fini associativi la ripresa fotografica e/o video durante le attività associative e la relativa pubblicazione;
- che la partecipazione alle attività associative avverrà nel rispetto delle condizioni psicofisiche della persona e sotto la responsabilità del sottoscritto, ove previsto dalla legge;
- che la persona potrà svolgere spontaneamente per puro spirito di liberalità eventuali servizi ritenuti utili e necessari nell'ambito delle attività associative, nella consapevolezza che ogni servizio trova il proprio integrale corrispettivo nella soddisfazione stessa di poterlo rendere a beneficio dell'Associazione.

Luogo e data

Firma del rappresentante legale del richiedente

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_