



ASSOCIAZIONE APS

LA COMPAGNIA DELLE ROSE

ASSOCIAZIONE  
**La Compagnia delle Rose-APS**  
via Galilei, 5 sc.A  
**33170 PORDENONE**  
CODICE FISCALE 91080800930  
info@lacompagniadellerose.com  
www.lacompagniadellerose.com

## **RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE LA COMPAGNIA DELLE ROSE – APS**

**Spett.le ORGANO DI AMMINISTRAZIONE  
dell'Ass. La Compagnia delle Rose - APS**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di essere ammesso/a come associato/a dell'Associazione LA COMPAGNIA DELLE ROSE – APS

### **DICHIARA**

- di aver preso visione dello statuto dell'Associazione disponibile anche sul sito [www.lacompagniadellerose.com](http://www.lacompagniadellerose.com) e di aver l'intenzione di collaborare per il raggiungimento dello scopo sociale;
- di sapere che l'attività svolta non potrà essere retribuita in alcun modo, nemmeno dai beneficiari e potranno essere rimborsate soltanto le spese effettivamente sostenute;
- di impegnarsi all'osservanza e al rispetto delle disposizioni statutarie e regolamentari, nonché delle direttive e delle deliberazioni che nell'ambito delle disposizioni medesime sono emanate dagli organi dell'Associazione;
- di versare, previa decisione favorevole del Consiglio Direttivo, la quota associativa annuale;
- di voler ricevere le informazioni relative agli eventi organizzati dall'Associazione all'indirizzo email sopra indicato;
- di esonerare l'Associazione da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione e che non sia diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione;
- di aver preso visione e di accettare l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n.101 del 10/08/2018 di adeguamento al Regolamento Europeo n° 679/2016, di dare il consenso al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari;

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_