



ASSOCIAZIONE NAZIONALE ALPINI
Sezione di Padova

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO AGGREGATO

Il sottoscritto/a Cognome:..... Nome:.....

Residente in via:.....N°:.....

Comune:.....Cap.:.....Provincia:.....

Nato /a Comune:.....Provincia:.....il:.....

Professione:..... Tel:.....

e-mail:.....

CHIEDE

L'iscrizione come SOCIO AGGREGATO, in quanto si riconosce nei valori fondanti dell'Associazione Nazionale Alpini e consapevole delle indicazioni riportate in merito alle categorie di soci dall'art. 8 e segg. del Regolamento nazionale dell'A.N.A..

Gruppo di:

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, consento al loro trattamento e successive modificazioni ed integrazioni, nella misura necessaria al perseguimento degli scopi associativi.

Due Soci proponenti

il Richiedente

.....

.....

.....

Data.....

Dichiarazione del Capogruppo

.....

.....

.....

Per conferma e ratifica di quanto sopra: Il Capogruppo:

La GIUNTA DI SCRUTINIO della Sezione A.N.A. di Padova

esaminata la domanda sopra riportata e preso atto della conferma espressa dal CapoGruppo, invita il Consiglio Direttivo Sezionale a

ACCOGLIERE

RESPINGERE

la domanda stessa, con le seguenti indicazioni:

.....

.....

(data)

.....

(firme)