

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO

Spett.le

**HELP APS**

Via Casa Savoia Traversa Privata II n. 22,  
89135 Gallico (RC)  
C.F. 92083530805 P.VIA 2907300806

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

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

Documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere ammesso/a in qualità di socio ordinario dell'ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE HELP  
**per l'anno solare 2026**

Inoltre, il/la Sottoscritto/a

### DICHIARA

- Di aver preso visione dello Statuto e dei regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- Di impegnarsi nel pagamento della quota associativa annuale di 15,00 € e di eventuali contributi associativi a seconda dell'attività scelte;
- Di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Desidero inoltre ricevere le comunicazioni da parte dell'associazione attraverso:  
(barrare la/le caselle che interessano)

- ☐ E-mail
- ☐ Inclusioni su Gruppo ufficiale su piattaforma WhatsApp
- ☐ Chiamate telefoniche

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

Firma \_\_\_\_\_