



**Spett.le Comitato Direttivo
dell' Associazione dei Sardi "Sebastiano Satta"
Via Bionde, 61 37139 - Verona**

**DOMANDA
ISCRIZIONE**

La/Il sottoscritta/o presentata/o dai soci: 1) _____ 2) _____

chiede a codesto Comitato Direttivo l'adesione all'Associazione, accettandone lo Statuto, i regolamenti ed autorizzando la stessa a detenere i dati personali riportati su questa domanda, acconsentendo che essi possano essere utilizzati per scopi istituzionali dalla Associazione dei Sardi "Sebastiano Satta" di Verona, dalla Regione Autonoma di Sardegna e dalla Federazione Associazioni Sarde in Italia (FASI) o dall'Autorità Giudiziaria. Al riguardo, dichiaro di essere informato sul contenuto del D.Lgs n° 196/2003, legge sulla riservatezza. Dichiaro altresì di aver letto e preso atto degli artt. 3, 6, 7, 17 e 21 dello Statuto e degli artt. 2 e 46 del Regolamento, allegato alla presente.

Firma _____

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Cognome _____ Nome _____

Cognome che appare sulla cassetta delle lettere _____

Nata/o a _____ Prov _____ Il _____ / _____ / _____

Domiciliata/o in via/p.zza _____

CAP _____ Comune _____ Prov _____

Telefono _____ Cellulare _____

Mail _____ @ _____

Autorizzo l'iscrizione al gruppo WhatsApp per ricevere informazioni sull'attività dell'Associazione

SI	NO
----	----

TITOLO DI STUDIO	PROFESSIONE
Lic.elem <input type="radio"/>	az.pubblica <input type="radio"/> lavoro _____
Lic.media <input type="radio"/>	az.privata <input type="radio"/> lavoro _____
Diploma <input type="radio"/> tipo _____	in proprio <input type="radio"/> lavoro _____
Laurea <input type="radio"/> tipo _____	Pensionata/o <input type="radio"/>
	Casalinga <input type="radio"/>

RAPPORTO DI LEGAME CON LA SARDEGNA

- 1 - NATA/O IN SARDEGNA 4 - NON DI ORIGINE SARDA
 2 - CONIUGE DI NATA/O IN SARDEGNA
 3 - DISCENDENTE NON NATA/O IN SARDEGNA CON ALMENO UN GENITORE SARDO

INFORMATIVA LEGALE

S'informa, ai sensi del DLgs196/2003 e SM, recanti disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Tali dati saranno trattati per finalità connesse strumentali all'attività dell'Associazione e non saranno ceduti a terzi né resi pubblici o disponibili ad altri soggetti, ad esclusione dell'Amministrazione Regionale della Sardegna per i suoi fini istituzionali.

Con la firma si dà il consenso al trattamento per le finalità suindicate.

DATA _____ F _____ FIRMA _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

RICEVUTA NUMERO _____ DEL _____ APPROVATA IL _____

TESSERA NUMERO _____ PER L'ANNO _____ CONSEGNATA IL _____

NOTE _____

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'