

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

(da inviare tramite mail o posta raccomandata)

All'attenzione di  
**MusiCosmicaMente**  
via del Parione, 7  
06121 Perugia  
musicosmicamente@gmail.com

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ (CF: \_\_\_\_\_) e residente in  
\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, tel: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

**CHIEDE** di essere ammesso quale **Socio** di codesta Associazione;

**DICHIARA** di aver preso visione dello **Statuto**, disponibile sul sito dell'Associazione [www.musicosmicamente.com](http://www.musicosmicamente.com);

**SI IMPEGNA** a rispettare le norme stabilite dallo **Statuto** e le delibere degli organi di governo di questa Associazione, validamente costituiti;

**SI IMPEGNA** altresì a versare la quota associativa annuale di € 50,00, (con validità fino al 31 dicembre 2020) e ad allegare al presente modulo, copia della ricevuta del versamento da effettuarsi tramite:

- **Bonifico bancario** intestato a Associazione culturale MUSICOSMICAMENTE  
**IBAN: IT430062300300000043331239**

oppure

- **Vaglia postale** intestato a Associazione Culturale MUSICOSMICAMENTE via del Parione 7 – 06121 PERUGIA, causale del versamento: *Quota associativa anno...*

Dichiara inoltre di esonerare l'Associazione Culturale MUSICOSMICAMENTE da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto, dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione, nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.

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

(in caso di minore, firma del genitore/tutore/legale rappresentante)

---

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali da parte di questa Associazione ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge (informativa per soci e per soci minorenni disponibile anche sul sito dell'associazione); consente altresì che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

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

(in caso di minore, firma del genitore/tutore/legale rappresentante)

---