



**C. F. 91022190929**

**Via Is Trigas n. 39- Via Repubblica, n. 108/154 – 09031 Arbus**

**Tel. 349 5069299/ Sito: [www.angelinelcuorearbus.it](http://www.angelinelcuorearbus.it)**

**Email: [angelinelcuorearbus@gmail.com](mailto:angelinelcuorearbus@gmail.com) Pec: [angelinelcuore@pec.it](mailto:angelinelcuore@pec.it) com**

**DOMANDA DI RINNOVO DI MINORENNE  
IN QUALITA' DI SOCIO AGGREGATO**  
(per l'ammissione occorre aver compiuto il 13° anno di età)

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**in qualità di genitore del ragazzo** \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ tel Genitore \_\_\_\_\_ tel Ragazzo \_\_\_\_\_

**Si dichiara:** (scrivere eventuali patologie fisiche, o allergie alimentari, o quant'altro possa esser utile all'associazione al fine di tutelare la salute del minore)

---

---

---

---

---

---

---

---

con la presente chiede che il proprio figlio venga ammesso a far parte dell'Associazione in qualità di Socio Aggregato. A tal proposito \_l\_ sottoscritt\_ dichiara di aver preso visione dello statuto sociale e del regolamento interno e di approvarne a pieno il contenuto e allega alla presente la quota di iscrizione.

Il sottoscritto chiede di far parte del seguente settore:

Arbus li \_\_\_\_\_.

Firma

\_\_\_\_\_

Io sottoscritto.....dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali al rapporto con l'associazione Angeli nel Cuore.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_.

Firma

\_\_\_\_\_

Versamento di \_\_\_\_\_

