

## Domanda di Adesione all'Associazione Care the People ONLUS

(da compilare e spedire alla propria sezione di riferimento o alla sede di Via Monreale 15 - 20148 Milano o via e-mail a: [info@carethepeople.org](mailto:info@carethepeople.org))

Il sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in: via/piazza \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Telefono: Casa \_\_\_\_\_ Ufficio \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

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

### CHIEDE

di poter diventare socio dell'Associazione Care the People Onlus, condividendone gli scopi e le finalità sociali.

### DICHIARA

di aver preso visione e di conoscere lo Statuto, la Carta dei Principi e il Regolamento interno, di condividerne completamente i contenuti e di rispettarli. In particolare prendendo atto di quanto espresso all'art. 7 dello Statuto:

*“Possono presentare domanda di ammissione all'Associazione tutti i cittadini italiani o stranieri, residenti o non residenti nel territorio dello stato, che ne accettano l'Atto Costitutivo, lo Statuto, la Carta dei Principi e il Regolamento Interno, condividendone gli scopi e che, secondo le proprie disponibilità di tempo, intendano dedicare gratuitamente, senza alcuno scopo di lucro, parte del loro tempo e delle loro competenze per il raggiungimento degli scopi istituzionali.”*

e all'art. 8 dello Statuto:

*Coloro che desiderino acquisire la qualità di Associati devono, unitamente alla somma corrispondente alla quota associativa richiesta, presentare il modulo predisposto compilato nelle sue varie parti al Consiglio Direttivo, che delibererà la richiesta al primo Consiglio utile.*

Prendendo atto che, come indicato al successivo art. 9

*“Il mancato pagamento della quota associativa entro il 31 marzo di ogni anno, comporterà la decadenza automatica...”*

*“Al Consiglio Direttivo è attribuita la facoltà di non rinnovare l'iscrizione o di escludere il Socio dall'associazione e/o da ogni altra carica statutaria o associativa per giusta causa, o condotte non consone ai principi dell'Associazione e/o che il senso comune e la consuetudine ritengono non appropriati per essa.”*

Il/La sottoscritto/a dà atto che i propri dati personali saranno soggetti alla riservatezza e presta sin d'ora il proprio assenso per il loro trattamento, ai sensi della Legge 675/97, limitatamente alle sole finalità dell'Associazione.

Il/La sottoscritto/a autorizza sin d'ora l'Associazione ad inviargli/le tutte le comunicazioni e/o convocazioni assembleari al seguente indirizzo di posta elettronica:

E-mail: \_\_\_\_\_

Versa a titolo di quota associativa per l'anno \_\_\_\_\_ la somma di € 50,00 a mezzo:

- conto corrente postale 45258571 intestato ad Associazione Care the People Onlus
- bonifico bancario sul c/c n. 4949/30 intestato a Care the People Onlus c/o la Banca Popolare di Sondrio, agenzia 11-Bocconi- **IBAN IT98 E056 9601 6100 0000 4949 X30**
- assegno bancario non trasferibile n. \_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_ intestato a Care the People Onlus, allegato alla presente domanda
- contanti versati al socio signor \_\_\_\_\_

Socio presentatore: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Per un minore il consenso di un genitore o chi ne riveste le veci:

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_