

**Richiesta di ammissione a socio maggiorenne all'associazione Per la Gioventù di Sora.**

Richiesta di ammissione a socio dell'associazione di promozione sociale "PER LA GIOVENTÙ DI SORA APS"

Il/La Sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....,  
residente a ..... in via ....., C.A.P. ...., Provincia.....,  
telefono....., e-mail.....  
codice fiscale .....

Chiede

di essere ammesso quale socio della "**PER LA GIOVENTÙ DI SORA APS**", per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa

Dichiara

- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente le norme di cui al vigente Statuto sociale, all'Atto costitutivo, al regolamento interno e alle deliberazioni assunte dagli organi sociali;
- di aver preso visione delle condizioni della **Polizza Assicurativa Az Multirischi** e, in particolare, di essere a conoscenza del fatto che tale polizza assicurativa copre l'**APS** dai seguenti rischi:
- tutela in caso di danni involontariamente cagionati a terzi per morte, lesioni personali, distruzione o deterioramento di cose in conseguenza di rischi derivanti dall'esercizio dell'Attività dichiarata Assicurazione contro i danni materiali e diretti provocati da eventi quali incendio, fulmini, esplosione, urto di veicoli, onda sonora, caduta di corpi volanti e altri simili a: fabbricato; macchinari, attrezzature e arredamento (con esclusione di merci, cose di valore artistico e oggetti preziosi);
- merci inerenti all'attività dichiarata; merci diverse da quelle inerenti all'attività dichiarata; archivi, supporti dati, modelli e stampi; valori e preziosi; cose aventi valore artistico;
- Estensione dell'Assicurazione alla responsabilità civile derivante dall'organizzazione di manifestazioni e/o spettacoli ricreativi e culturali, manifestazioni sportive a livello dilettantistico amatoriale e/o ricreativo e raduni auto/motociclistici;
- Assicurazione contro i danni alle cose detenute o possedute dall'assicurato, compresi i locali e/o gli impianti stessi, le attrezzature e gli arredi ove l'attività indicata sia ubicata presso locali e/o impianti di proprietà di terzi;
- Assicurazione contro i danni causati da correnti, scariche, sovratensioni ed altri fenomeni elettrici;
- Assicurazione contro i danni causati da fenomeni atmosferici;
- Assicurazione contro i danni causati da tumulti popolari, scioperi, sommosse, terrorismo e altri eventi socio-politici;

di versare, contestualmente alla firma della presente richiesta la somma di € 15,00 a titolo di quota sociale per l'anno 2024 deliberata dagli organi preposti secondo le disposizioni dell'art.7 dello statuto sociale.

Data .....

Firma .....

*In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003, io sottoscritto .....  
dichiaro quanto segue:  
di essere a conoscenza che con la sottoscrizione della domanda di ammissione a socio i dati verranno  
trattati dagli incaricati dell'Associazione per il raggiungimento delle finalità di cui all'informativa.*

*In particolare presto il consenso al trattamento dei dati per l'espletamento di tutte le attività amministrative e  
legali necessarie all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.*

*(Qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo  
istituzionale, l'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione).*

*Data ..... Firma .....*

*\*\*\**

*Relativamente al trattamento ed alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali e pubblicitari, di fotografie  
ed immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto sul sito web dell'Associazione, e sui canali di  
informazione della stessa.*

*Nego il consenso          Presto il consenso*

*Data ..... Firma .....*

*\*\*\**

*Relativamente all'invio di informazioni di natura commerciale e promozionale da parte di aziende terze con  
le quali l'Associazione abbia rapporti di natura contrattuale, e da queste trattati nella misura necessaria  
all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.*

*Nego il consenso.          Presto il consenso*

*Data ..... Firma .....*