



PUBBLICA ASSISTENZA DI SIENA O.D.V.  
53100 **SIENA** Viale Mazzini, 95  
CODICE FISCALE 00133770529 - PARTITA IVA 01551570524  
Telefoni: centralino 057746180

**Sito web:** [www.pubblicaassistenzasiena.it](http://www.pubblicaassistenzasiena.it) **e.mail:** [siena@pubblicheassistenzesenesi.it](mailto:siena@pubblicheassistenzesenesi.it)

.....I..... sottoscritt.... cognome, nome.....

nat..... a .....il.....

residente in via.....n. ....

città.....tel. ....

mail.....codice fiscale .....

*presa visione dello statuto sociale e del regolamento per l'applicazione dello statuto*

#### **DOMANDA**

*di essere iscritto alla Pubblica Assistenza di Siena O.D.V. in qualità di **SOCIO**, impegnandosi a pagare la quota annua con continuità.*

*Dichiara inoltre di condividere le finalità che l'Associazione propone, si impegna ad osservare lo statuto e il regolamento (1) e ad attenersi alle deliberazioni legalmente adottate dagli organi associativi.*

*Ai sensi del comma 7 dell'Art. 8 dello statuto lo status di associato ha carattere permanente e può venir meno solo nei casi previsti dal successivo Art. 11.*

*Qualora il socio intenda recedere dal rapporto associativo deve darne comunicazione scritta.*

*Il socio receduto è comunque tenuto al versamento della quota associativa relativa all'anno di esercizio in cui il recesso è stato esercitato.*

*Avendo ricevuto l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi del G.D.P.R. 2016/679 consento al loro trattamento da parte della Pubblica Assistenza di Siena, nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari*

*Siena, .....*

*-scrivere stampatello leggibile.*

*Firma del richiedente*

*Altri componenti il nucleo familiare iscritti all'Associazione:*

.....

.....

.....

.....

*Nota1: statuto e regolamento consultabile presso la sede a richiesta o sul sito [www.pubblicaassistenzasiena.it](http://www.pubblicaassistenzasiena.it).*