



Domanda di iscrizione

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____,
 (Prov. ____), il ____/____/____, residente in _____ (Prov. ____), via/Piazza
 _____, n.____, RNA: _____, Codice
 Fiscale: _____ Telefono: _____,
 E-Mail: _____

GRUPPO SPECIALIZZAZIONE: 1 canarini di colore [...] - 2 forma e posizione lisci [...] - 3 forma e posizione arricciati [...] - 4 IEI [...] - 5 ondulati/psatticidi [...] - 6 altro [...] indicare altro: _____

CHIEDE

l'iscrizione all'**Associazione Meridionale Ornicoltori - ONLUS** per l'anno **2020** in qualità di:

- Socio ordinario allevatore
 Socio allevatore minorenni (età non superiore ai 16 anni da doc.to anagrafico alla data di iscrizione)
 Socio sostenitore

previo versamento di Euro 55,00 così da considerarsi: Euro 35,00 quota iscrizione FOI, Euro 20,00 quota iscrizione A.M.O. Onlus e dell'importo dei seguenti anellini F.O.I. (COSTO SINGOLI ANELLINI: € 0,40 alluminio; € 0,50 acciaio; 0,55 duralluminio; € 1,10 speciali) così come da me qui in seguito indicato:

- TIPO anellini _____: n° anellini _____ X Euro _____ = Euro _____
- TIPO anellini _____: n° anellini _____ X Euro _____ = Euro _____
- TIPO anellini _____: n° anellini _____ X Euro _____ = Euro _____
- TIPO anellini _____: n° anellini _____ X Euro _____ = Euro _____
- TIPO anellini _____: n° anellini _____ X Euro _____ = Euro _____
- TIPO anellini _____: n° anellini _____ X Euro _____ = Euro _____

TOTALE VERSATO = Euro _____

A tal fine dichiara di essere a conoscenza dello Statuto e di impegnarsi al rispetto dello stesso nella totalità del suo contenuto, nonché di non essere a conoscenza di eventuali motivi ostativi alla propria iscrizione.

Palermo li ____/____/____

Essendo stato, ampliamento, reso edotto che, giusta disciplina in materia di trattamento dei dati personali e di manifestazione di consenso, (art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali") - i dati personali da me forniti all'Associazione Meridionale Ornicoltori ONLUS potranno essere oggetto di "trattamento", nel rispetto della normativa di cui in precedenza riferito ed in aderenza agli obblighi di riservatezza cui soggiace la stessa associazione, esprimo il mio consenso affinché L'A.M.O. Onlus possa procedere al trattamento dei miei dati personali con modalità e strumenti idonei e conformi a legge, nonché alla eventuale pubblicazione del mio nominativo nell'apposita sezione del sito della stessa associazione.

Palermo li ____/____/____

Informo avere effettuato l'iscrizione presso _____
 e chiedo la consegna degli anellini presso _____

DATA ____/____/____

RICEVUTA

In data _____ il/la sig./sig.ra _____ ha effettuato il pagamento per iscrizione FOI e AMO anno 2019 e richiesta anellini FOI 2019 per un totale di Euro _____.

Per i minorenni è necessaria la firma di un genitore o di chi ne fa le veci.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ e residente in _____ (Prov. ____), via/piazza
_____ n. _____, in qualità di _____ (padre/madre/
altro) del minore _____

DICHIARA

di essere a conoscenza e non avere nulla in contrario all'iscrizione del/la proprio/a
_____ all'Associazione Meridionale Ornicoltori Onlus (cod. 361).
_____ li _____

In fede

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ Prov. (____), il _____,
domiciliato/a in _____,
via/piazza _____, n. _____,
CAP: _____, tel: _____, C.F: _____,
E-Mail: _____, RNA: _____.

CHIEDE

Nell'ipotesi di accoglimento dell'istanza il/la sottoscritto/a AUTORIZZA l'associazione, ai sensi delle disposizioni recate dalla Legge 31 dicembre 1996 e dagli articoli 2421 e 2422 del Cod. Civ., l'Amministrazione dell'Associazione Meridionale Ornicoltori ad utilizzare i propri dati personali per tutte le attività connesse agli scopi dell'Associazione AMO ed a comunicarli ai soci della stessa, alla F.O.I., alla C.O.M., alle altre associazioni ornitologiche riconosciute ed iscritte nazionali ed estere, ai Club di specializzazione, all'Associazione generale dei Club e comunque a tutte le associazioni nazionali ed estere che si occupano di ornitologia.

Il/la sottoscritto/a, inoltre, si dichiara disponibile a disimpegnare funzioni di coordinatore, vice coordinatore del gruppo.

DATA ____/____/____

Firma del richiedente
