# MODULO PER LA RICHIESTA DI adesione in qualità di SOCIO ordinario

Al Consiglio Direttivo

dell’associazione Alumni Collegio Lucchini

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nata/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n°\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ospite del Collegio Universitario Luigi Lucchini dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicativamente)

* avendo preso visione dello Statuto e degli eventuali regolamenti che disciplinano le attività dell’associazione Alumni Collegio Lucchini,
* condividendo le finalità che la suddetta associazione si propone di perseguire e
* impegnandosi ad approvarne ed osservarne lo Statuto e gli eventuali regolamenti,

## CHIEDE

di essere iscritto(a) all’associazione Alumni Collegio Lucchini in qualità di socio ordinario. L’organo competente a deliberare in ordine alle domande di ammissione dei nuovi soci è il Consiglio Direttivo dell’Associazione Alumni Collegio Lucchini. Pertanto la presente domanda verrà valutata in occasione della prossima riunione del Consiglio Direttivo, a seguito della cui delibera le verrà inviata una comunicazione in forma scritta o telematica.

In conformità con lo Statuto, a seguito dell’accettazione della presente richiesta da parte del Consiglio Direttivo, il conseguimento della qualifica di socio ordinario avverrà previo versamento della quota associativa annuale pari a Euro 20,00.

Il presente modulo di richiesta di adesione può essere: 1) consegnato in forma cartacea a uno dei consiglieri dell’Associazione Alumni Collegio Lucchini, 2) trasmesso via email a: [*alumni@collegiounibs.it*](http://?), oppure 3) consegnato in forma cartacea presso la Direzione del Collegio Universitario Luigi Lucchini.

**Informativa sulla privacy**

L’associazione Alumni Collegio Lucchini informa che i dati personali forniti dal richiedente saranno utilizzati esclusivamente per l’iscrizione all’associazione e per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell’associazione, nei termini previsti dalla normativa attualmente in vigore (D.Lgs. 196/03, “Codice in materia di protezione dei dati personali” e GDPR n, 2016/679). I recapiti telefonici o email possono essere utilizzati quale mezzo di comunicazione tra i Soci. Per ogni variazione, correzione, integrazione ai suoi dati, o per la cancellazione/blocco degli stessi, può rivolgersi all’Associazione Alumni Collegio Lucchini, titolare del trattamento, i cui estremi sono indicati in questo documento.

Presa visione delle informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell’articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016,

□ acconsento □ non acconsento

al trattamento dei miei dati necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell’informativa.

Distinti saluti

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_