

MODULO PER LA RICHIESTA DI ADESIONE IN QUALITA' DI SOCIO

**ASSOCIAZIONE TURISTICO ALBERGHIERA ISOLE EGADI
VIA GARIBALDI N°11 91023 FAVIGNANA**

Il sottoscritto _____, nat_a _____ il
____/____/____ e residente a _____ (____),
Via _____ n° _____ Tel. _____, Cell. _____,
email _____@_____, in qualità di Legale Rappresentante della Struttura Ricettiva
denominata _____

Avendo preso visione dello Statuto che regola l'Associazione,

DICHIARA

- di essere consapevole delle attività di utilità sociale che L'Associazione Turistico Alberghiera Isole Egadi svolge a favore dei propri Soci al fine di garantirne e svilupparne gli interessi comuni;
- di condividere le finalità e gli obiettivi che l'Associazione si prefigge di conseguire;
- di condividere lo spirito solidaristico dell'Associazione;
- di condividere la democraticità, elettività e gratuità delle cariche associative;
- di essere consapevole della gratuità delle prestazioni fornite dagli aderenti, salvo il rimborso delle spese anticipate dal Socio in nome e per conto dell'Associazione solo se preventivamente autorizzate dal Consiglio direttivo;
- di consultare l'"Associazione" prima di assumere una qualsiasi iniziativa che possa lederne l'immagine o pregiudicare gli interessi generali perseguiti dalla stessa;
- di assumersi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per mancato rispetto delle norme emanate dallo Statuto;
- di accettare lo Statuto in tutte le sue parti;
- di corrispondere annualmente la quota associativa pari ad € 250,00 e una quota in funzione al numero dei posti letto corrispondente a € 60,00 per i primi dodici posti letto, di € 2,00 per i posti letto da tredici a venticinque, di € 1,50 per i posti letto da ventisei a cinquanta e € 1,00 per i posti letto da cinquantuno in poi, in conformità a quanto deliberato dall'Assemblea dei Soci e secondo le modalità e termini fissati dal Consiglio Direttivo, pena la perdita della qualità di socio come previsto dall'Art. 8 dello Statuto.

CHIEDE

L'iscrizione all'Associazione ATA ISOLE EGADI della struttura ricettiva denominata _____.

Distinti saluti

_____, Li ____/____/____

Oggetto: Acquisizione del consenso dell'interessato al Trattamento dei Dati personali, ai sensi delle legge 196/2003

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali forniti all'ATA ASSOCIAZIONE TURISTICA ALBERGHIERA ISOLE EGADI per le finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione dell'Associazione (All.1)

_____, Li ____/____/____
