

ASIPAN - ASSOCIAZIONE ITALIANA PAZIENTI ALLERGICI AL NICHEL

Domanda di ammissione per nuovi Soci Ordinari

Il sottoscritto, presa visione delle norme statutarie che si impegna a rispettare e di far rispettare, CHIEDE di essere ammesso quale Socio Ordinario della Associazione “**ASIPAN – Associazione Italiana Pazienti Allergici al Nichel**” ETS. Pertanto, si riportano i seguenti dati personali:

Dati anagrafici

Cognome Nome.....

Luogo e data di nascita

Dati residenza

Indirizzo via/piazza

CAP..... Città Prov Regione

Contatti

Telefoni: Casa Cell

Codice Fiscale

Email

Mi iscrivo per il seguente motivo:

☐ **Paziente Allergico** ☐ **Familiare allergico** ☐ **Solidarietà**

☐ **Altro :**

DICHIARA di aver preso visione dello Statuto Associativo e di condividerne le finalità,

DICHIARA di conoscere ed accettare integralmente lo Statuto Associativo e gli eventuali regolamenti e di attenersi, anche se dissenziente, alle deliberazioni legalmente adottate dagli organi associativi.

Si prende atto che la quota associativa ha valenza annuale che l'importo da versare è stato stabilito di anno in anno dal Consiglio Direttivo e, insieme a tutte le altre quote che verranno eventualmente pagate, è direttamente connesso alla copertura dei costi relativi alle attività svolte all'interno dell'Associazione.

Si è a conoscenza del fatto che sull'accettazione del socio delibera il Consiglio Direttivo. La domanda si intende accettata salva diversa comunicazione all'aspirante socio da inviarsi via e-mail.

Si dichiara inoltre di conoscere che al momento dell'uscita dall'Associazione, non si potrà in alcun modo pretendere la restituzione della quota associativa versata e di non avere alcun diritto sul patrimonio dell'Associazione.

Si è a conoscenza che tutti i soci, in regola con il pagamento della quota associativa, purché iscritti nel libro soci da almeno tre mesi, hanno diritto di voto nelle assemblee per la nomina degli organi statutari e per l'approvazione del bilancio.

Il richiedente dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, "Codice in materia di dati personali" ed autorizza l'associazione "ASIPAN" ETS alla conservazione, memorizzazione ed utilizzazione per fini istituzionali dei dati personali sopra riportati.

Data Firma del richiedente

Compilare in stampatello, firmare e spedire via email a **info@asipan.it** o via PEC a **pec@pec.asipan.it**

L'importo della quota associativa per il 2025 è stabilita in 20€.

Coordinate bancarie:

IBAN: **IT 63 F 02008 05055 000107306455 – Banca Unicredit**

Intestato a: **ASIPAN**

Causale: **Richiesta di iscrizione in qualità di socio ordinario per l'anno corrente**