

# Modulo di adesione

Al Presidente dell'Associazione  
**di Promozione Sociale CoHabitando aps**  
 Frazione Rhuilles n°96 - 10054 Cesana Torinese (TO)  
 Tel. e fax 0122 845149 - Cell. 333 7364606  
 www.cohousing-italy.com - info@cohousing-italy.com  
 Codice Fiscale: 09526180014



**il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

**nato/a a** \_\_\_\_\_ sigla prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**residente a** \_\_\_\_\_ sigla prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

**in via** \_\_\_\_\_ n° civ. \_\_\_\_\_  
 (o piazza, strada, ecc.)

**recapiti telefonici** Fisso/i \_\_\_\_\_ mobile \_\_\_\_\_

**e-mail** \_\_\_\_\_

**attività** \_\_\_\_\_

- avendo preso visione dello Statuto e dei Regolamenti che regolano l'Associazione
- condividendo la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuità delle cariche associative
- consapevole delle finalità di promozione e solidarietà sociale che l'Associazione promuove

## **RICHIEDE di essere ammesso in qualità di**

- Socio Ordinario**
- Socio Sostenitore**
- Socio Benemerito*
- Partner Ideologico<sup>1</sup>*

dell'Associazione CoHabitando aps della quale dichiara di condividere gli scopi sociali e di conoscere ed accettare a pieno le norme statutarie; chiede inoltre di ricevere la tessera sociale valida un anno solare e rinnovabile solo su richiesta dell'interessato nonché di poter usufruire, previa richiesta, di qualsiasi servizio sociale, iniziativa o attività di CoHabitando aps.

Si impegna inoltre, in caso di variazioni riguardanti i dati obbligatori suindicati a darne segnalazione scritta al fine di garantire l'esatta domiciliazione di comunicazioni inerenti al rapporto.

luogo e data ..... lì, ...../...../.....

firma per accettazione .....

## **Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali.**

Ai sensi del D.LGS 196/03 e successive modifiche e integrazioni, esprimo il consenso al trattamento di dati a me riferibili rientranti tra quelli "sensibili" quando ciò sia funzionale alla esecuzione delle operazioni o dei servizi da me richiesti. Per l'aggiornamento, la cancellazione dei dati e degli altri diritti dell'art. 7 D.Lgs. 146/2003 scriva al titolare del trattamento: Associazione di Promozione Sociale CoHabitando aps - Frazione Rhuilles n°96 - 10054 Cesana Torinese (TO) ITALIA.

luogo e data ..... lì, ...../...../.....

firma per accettazione .....

<sup>1</sup> In questo caso si allega alla scheda di adesione il partenariato e/o l'accordo all'uopo sottoscritto.