



**Gruppo F.ADO.BI. APS**

Sede legale: Via Giovanni Vestri, 38 - 00151 Roma (RM)

e-mail: [info@gruppofadobi.org](mailto:info@gruppofadobi.org) - [gruppofadobi@pec.gruppofadobi.org](mailto:gruppofadobi@pec.gruppofadobi.org)

<https://www.gruppofadobi.org>

C.F. 96523830584 - IBAN: IT 47A0623003251000063885004

**MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE  
ASSOCIAZIONE PROMOZIONE SOCIALE  
"GRUPPO F.ADO.BI."**

All'attenzione del Consiglio Direttivo

Il/la sottoscritt/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
del Comune di \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) tel \_\_\_\_\_  
cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Attività/professione \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di entrare a far parte dell'Associazione di Promozione Sociale GRUPPO F.ADO.BI. come socio ordinario.

A tal proposito dichiaro di aver preso visione dello Statuto dell'APS "GRUPPO F.ADO.BI.", di condividere gli scopi e le finalità, di volermi attenere a quanto esso prevede ed alle deliberazioni degli organi sociali. Dichiaro inoltre di esonerare l'Associazione GRUPPO F.ADO.BI. da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati forniti possano essere utilizzati ai fini associativi atti a far pervenire informazioni più dettagliate riguardanti GRUPPO F.ADO.BI. e le attività svolte ai sensi del D.lgs. n. 101/2018 (decreto di adeguamento al GDPR). Inoltre, il/la Sottoscritto/a acconsente all'utilizzo del materiale sia esso fotografico, che audio e/o video registrato con le proprie immagini per eventuali diffusioni, pubblicazioni ed esposizioni curate da GRUPPO F.ADO.BI. o chi peressa ai sensi del D.lgs. n. 101/2018 (decreto di adeguamento al GDPR).

Dichiara di essere: Maggiorennne  Minorenne

In questo secondo caso il/la sottoscritt/a \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di genitore autorizza l'associazione all'iscrizione.

L'aspirante socio dichiara che tutti i dati da lui/lei forniti nella presente domanda d'ammissione corrispondono al vero e di seguito sottoscrive e accetta quanto sopra riportato.

Importo per la quota associativa valida per l'anno solare € 10.00.

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_