



Associazione Culturale Iniziatica LA SFINGE

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ () il
_____ e residente in _____ (), in Via/Piazza _____
_____ (CAP: _____), Codice Fiscale: _____, E-mail:
(*stampatello!*) _____, Cell. _____, Documento (*allegato*): _____
N.ro _____ in data _____, Professione _____;

presa visione dello Statuto dell'Associazione "La Sfinge", che dichiara di condividere ad accettare in ogni sua parte, chiede di esserne iscritto/a ed, a tal proposito, ai sensi dell'Art. 5, **autocertifica** ai sensi di Legge di:

- non appartenere ad alcuna associazione confondibile con la criminalità organizzata;
- non appartenere a società o sette segrete;
- non intrattenere rapporti personali con individui che, per propria conoscenza, possano essere implicati con associazioni criminali;
- autorizzare l'Associazione al trattamento dei dati personali;

ed **allega**:

- Casellario Giudiziale (di non oltre 6 mesi dalla data di rilascio)/Autocertificazione provv.
- Curriculum vitae, con particolare riferimento all'eventuale percorso iniziatico;
- Fotocopia di un documento d'identità valido;
- Foto formato tessera (*solo se per Commissione GLIMM, per averne passaporto*);

indicando un **socio presentatore** nella persona di: _____

Dichiara inoltre:

- Di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita;
- Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione ai sensi dell'art. 13 D.Igs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.
- Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.Igs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria,) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Si No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Si No

In fede,

_____, li _____ Firma _____
(Luogo) (data) (richiedente)

Inoltrare (scannerizzata con gli allegati) all'Associazione Culturale "La Sfinge" (unitamente alla domanda di ammissione ad una sua "Commissione di Studio") ai seguenti indirizzi email: lasfingerag@gmail.com - segreteriaalsfinge@gmail.com - tesoreriasfinge@gmail.com (nonché all'indirizzo e-mail del Vertice della Commissione di Studio prescelta).

NOTA: *In caso di accettazione della presente domanda, si dovrà provvedere al versamento della tassa annuale (pro quote per quadrimestre o frazione, fino a fine anno, in caso d'iscrizioni nel corso dell'anno) sul conto postale N. 1041693811 o con bonifico su IBAN: IT55G0760103200001041693811.*