

**Al Coordinatore federale
di Sud chiama Nord per le autonomie**

Oggetto: richiesta di riconoscimento associazione federata a Sud chiama nord per le autonomie

Il sottoscritto _____ nato a _____ (prov. _____) il ___/___/_____ e residente in _____ (prov. _____) CAP _____ via _____, nella qualità di PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE _____, con sede in _____ (prov. _____) CAP _____ via _____ Tel. _____ C.F. _____ e-mail _____

- visto il regolamento statutario SUD CHIAMA NORD PER LE AUTONOMIE;
- visto lo statuto dell'associazione che il sottoscritto rappresenta;

CHIEDE

Il riconoscimento quale associazione "federata" a "Sud chiama Nord per le autonomie".

SI IMPEGNA

a seguito dell'accoglimento della presente richiesta,

- al versamento della quota associativa stabilita dal regolamento statutario;
- alla presentazione del numero di tesserati indicati nel regolamento statutario mediante l'iscrizione sulla piattaforma sud-chiamanord.it.

A tal fine allega la seguente documentazione:

- a) copia dell'atto costitutivo e dello statuto dell'associazione firmato su tutte le pagine dai soci fondatori;
- b) copia del codice fiscale dell'associazione;
- c) copia del documento di riconoscimento e del codice fiscale del presidente dell'associazione;

In attesa di riscontro si porgono distinti saluti.

Con osservanza

_____, li ___/___/_____ _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ identificato a mezzo del documento _____ dati di contatto forniti dall'interessato per eventuali comunicazioni _____

Essendo stato informato ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 679 del 2016 che i propri dati sono raccolti per le sole finalità previste nell'informativa presente sul sito [www. Sud-chiamanord.it](http://www.Sud-chiamanord.it)

DATI OBBLIGATORI PER L'EROGAZIONE DELLA PRESTAZIONE

adempimento di obblighi di legge;

- Presto il consenso Non presto il consenso
consenso per le specifiche finalità di affiliazione al Partito
 Presto il consenso Non presto il consenso

DATI FACOLTATIVI PER L'EROGAZIONE DELLA PRESTAZIONE

finalità commerciali e marketing diretto

- Presto il consenso Non presto il consenso

ACCONSENTO

Ai sensi dell'art.7 del regolamento (UE) 679 del 2016 con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati secondo le modalità e nei limiti di quanto specificato nell'informativa che mi è stata resa.

Letto confermato e sottoscritto

Luogo _____ data _____

Firma dell'interessato