



SOCIETÀ OPERAIA di MUTUO SOCCORSO di VOGHERA

DOMANDA di ASSOCIAZIONE

Il Sottoscritto, chiede di essere ammesso a far parte di codesta spett.le Società in qualità di Socio Effettivo.

Si dichiara edotto dello Statuto e si obbliga ad osservarlo.

.....
(Cognome e Nome)

Professione data di nascita.....

Comune (o stato estero) di nascita.....

Indirizzo..... N° civ.....

Comune diCap.....

Tel.:cell.:

e-mail :

Firma del Richiedente.....
(leggibile)

Firma dei due Soci proponenti e garanti:

1° Socio: Cognome e Nome :

Firma :

2° Socio: Cognome e Nome :

Firma :

Domanda presentata in dataagli uffici della Soms da

- Il richiedente
- Il 1° 2° Socio presentatore
- Altro (Nome e Cognome).....

COMPILARE ANCHE SUL RETRO

COMPILARE PER INTERO E CON CHIAREZZA – Copia della presente va resa timbrata al Richiedente

Autocertificazione relativa a condanne penali:

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità di atti ed uso di atti falsi così come stabilito dall'art 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, dichiaro di non aver riportato condanne penale per reati comuni.

In fede: _____

Consenso al trattamento dei dati

Acconsento,acquisite le informazioni di cui all'art 13 DLGS 196/2003, al trattamento dei miei dati personali sopra riportati e alle conseguenti possibili comunicazioni e/o diffusioni nonché mi assumo l'impegno a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati in vostro possesso.

In fede: _____

DATA: _____