

## RICHIESTA DI ADESIONE ASSOCIATIVA

Alla: Presidenza ACISS (Associazione per il Coordinamento degli Interventi Sociali e per la Sicurezza), Via Muzio Clementi 77, 00052 Cerveteri (Roma, I-EU)

Il/La sottoscritto/a

Cognome .....	Nome.....
Data di Nascita.....	Luogo di Nascita.....
Residente in Via/Piazza.....n°.....	Cap.....
Città.....	Stato:.....
Codice Fiscale .....	Cod. Pers. ....
Documento di Identità .....	
Tel/Cellulare:.....	
E-mail .....	

Presa visione dei documenti informativi riguardanti i fini e le attività promosse da ACISS

### **richiede**

di essere ammesso all'Associazione, in qualità di Associato, per mesi solari 4 (quattro), senza diritto di voto né di partecipazione assembleare e senza alcuna responsabilità di qualsiasi ordine, secondo le condizioni stabilite nello Statuto sociale.

Il richiedente si impegna a:

Versare alla ACISS quale quota associativa quadrimestrale € 250/00

- Elaborare e inviare alla direzione del Gruppo, entro ogni scadenza quadrimestrale, valutazioni personali sulla situazione socio/politica nazionale e internazionale, rapportate alle personali visioni e aspettative.
- Selezionare, **anche** con "Interviste di gruppo" (a mezzo format relativo), il maggior numero di persone (fisiche o giuridiche) possibile.
- Far associare il maggior numero di persone (fisiche o giuridiche) possibile.

Il/la sottoscritt\_\_ allega copia del documento di identità in corso di validità e autorizza il trattamento dei propri dati personali per le finalità Statali e Associate, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data: .../... /..... Il/La Richiedente .....  
(nome, cognome e firma per esteso)

\* Bonifico postale intestato a ACISS (Associazione per il Coordinamento degli Interventi Sociali e per la Sicurezza), presso Poste Italiane, IBAN: IT13 G076 0103 2000 0103 8129 720.