



Domanda di adesione Associazioni di Volontariato

ANAGRAFICA RAPPRESENTANTE LEGALE

Il/la sottoscritto/a nato/a il
aresidente a
Provincia di via CAP
cell..... E-mail

in qualità di legale rappresentante dell'Associazione

ANAGRAFICA ASSOCIAZIONE

Denominazione.....
Attività principale.....
Indirizzo Sede Legale:
città.....CAP
Tel:..... E-mail.....
Sito web.....
CF..... N° operatori volontari.....

Chiede l'adesione a LUVIS

Il modulo, firmato e timbrato, deve essere inviato via mail a luvis@erbasacra.com con allegato:

- 1) l'Atto Costitutivo;
- 2) lo Statuto, nella sua ultima versione deliberata.

Accetta espressamente che APS Centro di Ricerca Erba Sacra valuti a proprio insindacabile giudizio l'ammissione dell'Associazione richiedente a LUVIS.

In caso di accoglimento della presente domanda, si impegna a sottoscrivere apposito **Contratto di Collaborazione** con Erba Sacra, necessario al perfezionamento dell'adesione stessa.

Il Rappresentante Legale

Data.....

Ai fini di quanto previsto dalla disciplina in materia di trattamento di dati personali, l'interessato/a dichiara di aver ricevuto dal Centro Ricerca Erba Sacra l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e presta il consenso al trattamento dei dati anche sensibili.

Firma