



**Centro culturale ricreativo  
"IL POZZO" a.s.d.**

Associazione sportiva dilettantistica  
Via F. Renati, 7 - 33040 PRADAMANO (UD)  
cod. fiscale 80011060300 Part.IVA 01404160309  
cod. FIPAV 070320097 UISP G040614 CONI 80011060300 CSI 03300156  
e-mail: [info@ccrilpozzo.it](mailto:info@ccrilpozzo.it) - presidenza@pec.ccrilpozzo.it

**Domanda di ammissione a socio  
per l'anno sociale 2021-2022**  
(ai sensi dell'articolo 7 dello statuto sociale)

Il sottoscritto/a .....,  
nato/a a ....., il .....,  
residente in via .....,  
C.A.P. ...., Comune .....,  
Provincia ....., Tel fisso e/o cellulare .....,  
Codice Fiscale .....,  
Partecipa alla seguente attività .....

**chiede**

di essere ammesso quale socio ordinario della associazione sportiva dilettantistica, per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché a pagare la quota sociale. Dichiara di aver preso nota dello statuto (e dell'eventuale regolamento) e di accettarli integralmente.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del regolamento (UE) 2016/679 recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito "GDPR"), consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione e le immagini che mi ritraggono nello svolgimento dell'attività associativa siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento della copertura assicurativa e degli obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo.

Do il consenso                       Nego il consenso

(Con la presente dichiaro inoltre di aver ricevuto il foglio informativo sulle norme di tesseramento atleti, sulle condizioni di copertura infortuni e sulla quota di iscrizione)

.....  
(firma)

Data .....

PER IL MINORE SOTTOSCRIVO in qualità di genitore esercente la potestà parentale

Nome e Cognome.....

Cod. Fiscale.....Firma: .....