*(intestazione del soggetto richiedente)*

DOMANDA DI ADESIONE

alla **FONDAZIONE DI COMUNITÀ**

**FANO FLAMINIA CESANO**

**Io sottoscritt\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di

* Persona fisica *(barrare le caselle di interesse)*:
* Rappresentante Legale dell'Ente/Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDO**

**DI POTER ADERIRE**:

* Nella vestedi **socio ordinario** con una sottoscrizione pari a **euro 10.000**.

Qualora non presente direttamente, **delego** a rappresentare l’Ente/Impresa/ Associazione all’interno della Fondazione, compreso l’eventuale nomina negli organi sociali, il/la sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dando fin d’ora per approvato il suo operato.

*Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Consenso a trattare i dati comuni per le attività indispensabili al proseguimento del rapporto***

*II/la sottoscritto/a interessato/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), presta il suo consenso al trattamento dei dati personali necessari per il proseguimento del rapporto con la Vostra Fondazione.*

*Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*