



ASSOCIAZIONE DI PSICOLOGIA PER L'INFANZIA ADOLESCENZA E FAMIGLIA

ENTE DEL TERZO SETTORE - C.F. 91026440239

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ prov. _____

in via _____ CAP _____

tel. _____ e-mail _____

chiede

di essere ammesso/a quale socio dell'Associazione di Psicologia per l'Infanzia, l'Adolescenza e la Famiglia.

A tal fine dichiara di aver effettuato il versamento della quota associativa pari ad euro 30,00

Il/la sottoscritto/a dichiara di conoscere le finalità e le attività dell'Associazione e si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti.

Dichiara, a tal fine, di conoscere e accettare lo statuto sociale, di sapere che l'iscrizione è a tempo indeterminato, salvo il diritto di recesso, e che comporta il pagamento della quota associativa annuale.

Ai fini della valutazione del Consiglio Direttivo e dell'Assemblea generale dell'Associazione dichiara:

- di essere iscritto all'Albo degli Psicologi della Regione _____ dal _____ con numero _____;
- di essere studente di un corso di laurea in Psicologia – specificare corso e anno di frequenza _____;
- di essere un professionista socio-sanitario che opera nell'ambito dell'infanzia, dell'adolescenza e della famiglia – specificare professione e attività _____;
- di non essere un professionista del settore ma di essere, comunque, interessato agli scopi e alle attività dell'Associazione – specificare _____.

Luogo e data _____ firma _____

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data _____ firma _____

Associazione di Psicologia per l'Infanzia Adolescenza e Famiglia

Sito internet: www.asspsiaf.com

e-mail: ass.psiaf@gmail.com PEC: ass.psiaf@pec.it

Conto corrente: Banca Intesa S. Paolo - IBAN: IT78Y0306909606100000191367