



Domanda di Iscrizione

Io sottoscritto/a, _____,

Nato/a a _____, in provincia di _____ (_____)

Il giorno _____ / _____ / _____, e residente a _____

In _____ n. _____, Telefono (+____) _____

e-mail _____

chiedo di diventare socio dell'associazione culturale OGAE Italy e mi impegno a versare la quota associativa pari a €_____ al momento dell'iscrizione nel libro dei soci.

Dichiaro di essere a conoscenza delle differenze tra le seguenti opzioni, e chiedo di essere registrato nel libro dei soci come: (scegliere una sola opzione)

- | | | |
|--------------------------|-------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Socio Ordinario | (Quota associativa: € 25) |
| <input type="checkbox"/> | Socio Sostenitore | (Quota associativa a piacere, minimo € 5) |
| <input type="checkbox"/> | Socio Onorario | (Iscrizione gratuita – solo sotto indicazione del direttivo di OGAE Italy) |

Dichiaro di aver letto e firmato lo statuto dell'associazione e di accettarne le regole. Dichiaro di aver ricevuto copia del Regolamento Interno di OGAE Italy.

Dichiaro altresì di essere in possesso dei requisiti qui sotto elencati (spuntare tutti i requisiti applicabili):

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Sono cittadino/a italiano/a |
| <input type="checkbox"/> | Sono residente in Italia |
| <input type="checkbox"/> | Sono sposato o legalmente convivente con un/una cittadino/a italiano/a |
| <input type="checkbox"/> | Ho almeno un nonno, genitore, figlio, zio o nipote italiano |
| <input type="checkbox"/> | Sono cittadino/a di San Marino o del Vaticano |
| <input type="checkbox"/> | Sono stato residente in Italia per ____ anni |
| <input type="checkbox"/> | Il mio lavoro consiste nel promuovere la musica o la cultura italiana all'estero |
| <input type="checkbox"/> | Sono membro dello staff di un artista musicale italiano |
| <input type="checkbox"/> | Ho completato un ciclo di studi in Italia o in una scuola italiana all'estero |

Ricevuta l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, consento al trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari, e con le modalità indicate nell'informativa medesima.

Dichiaro infine di:

Non essere tesserato con nessun altro club OGAE

Essere già tesserato con uno o più altri club OGAE (specificare quali)

E desidero che:

OGAE Italy diventi il mio club principale

OGAE Italy sia il mio club secondario

Allego copia del seguente documento: (scegliere una sola opzione)

- Carta di identità n. _____
- Passaporto n. _____
- Patente di guida n. _____
- Altro _____ n. _____

Rilasciato da: _____ valido fino al _____

Nome e Cognome _____

Firma _____

Data ____ / ____ / ____

Luogo _____

SPAZIO RISERVATO AL CONSIGLIO DIRETTIVO

Il Consiglio Direttivo di OGAE Italy,
Vista la domanda di iscrizione,
Acquisito il documento di identità del richiedente,
Acquisito il modulo di consenso per il trattamento dei dati personali,

ACCETTA / RIFIUTA questa domanda di iscrizione, in data: ____ / ____ / ____
(Cancellare una opzione. Se la richiesta è accettata, cancellare RIFIUTA, e viceversa)

Con la delibera presente nel verbale n. _____

E delibera l'iscrizione del richiedente nel libro dei soci con il numero ____
(Cancellare se la richiesta è stata rifiutata)