



## Domanda di adesione Associazioni di Volontariato

### ANAGRAFICA RAPPRESENTANTE LEGALE

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a il .....

a .....residente 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 [segreterialuvis@gmail.com](mailto:segreterialuvis@gmail.com) con allegato:

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

Accetta espressamente che Centro di Ricerca Erba Sacra APS 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 APS, 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 APS l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e presta il consenso al trattamento dei dati anche sensibili.

Firma .....