ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE "FABIO MANISCALCO"

MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE

Domanda di ammissione a socio — Anno 2026

Il/la sottoscritto/a, presa visione dello **Statuto dell'Associazione di Promozione Sociale "Fabio Maniscalco"** (sigla *"APS Fabio Maniscalco"*), condividendone le finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale, **chiede di essere ammesso/a in qualità di associato/a**, ai sensi dell'art. 6 dello Statuto.

1. DATI ANAGRAFICI

NOME	**COGNOME**
DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA)	**LUOGO DI NASCITA**
CODICE FISCALE	**TELEFONO / CELLULARE**
RESIDENZA (VIA/PIAZZA, N. CIVICO, CAP, CITTÀ, PROVINCIA)	
INDIRIZZO E-MAIL	

2. CATEGORIA DI ADESIONE

- ☐ **Socio Studente** — **€ 15,00** *(riservato agli iscritti a corsi di studio)*
- ☐ **Socio Ordinario** — **€ 30,00**
- ☐ **Socio Sostenitore** (Persona fisica) — **€ 60,00**
- ☐ **Socio Sostenitore** (Ente / Persona giuridica) — **€ 120,00**
- ☐ **Socio Volontario** — Quota associativa + disponibilità di tempo e competenze

3. DICHIARAZIONI E CONSENSI

☐ Dichiaro di conoscere le finalità dell'Associazione e del Premio.

☐ Dichiaro di condividere le finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale dell'Associazione e di impegnarmi a contribuire alla loro realizzazione.

☐ Autorizzo il trattamento dei dati personali sopra riportati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), per le finalità connesse alla gestione del rapporto associativo.

4. MODALITÀ DI VERSAMENTO DELLA QUOTA

Intestatario: CC APS MANISCALCO
IBAN: `IT38B0200803483000107422562`
Causale: Quota associativa 2026 – [Nome e Cognome]

Data: ____ / ____ / _____

_____
Firma del richiedente

RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

Domanda accolta dall'Organo Amministrativo in data ____ / ____ / _____ (ai sensi dell'art. 6 dello Statuto).

Firma del Rappresentante Legale / Delegato