



NOI ORATORIO DON MILANI APS
VIA ROMA 224-30038 SPINEA (VE)
 CODICE FISCALE 90149770274
 noi@santabertillaspinea.it

timbro del circolo

codice del circolo

VT152

2025

Scheda di adesione personale familiare

Informativa - ai sensi dell'articolo 13 REG (UE) 679/16

DATI PERSONALI Utilizziamo, anche tramite collaboratori esterni, i dati che la riguardano esclusivamente per le nostre finalità associative, contrattuali, amministrative e contabili, anche quando li comunichiamo a terzi. Il conferimento dei dati è obbligatorio per instaurare il rapporto e svolgere quanto connesso ad esso. I dati saranno conservati come previsto dal statuto. Informazioni dettagliate, anche in ordine ai suoi diritti, sono riportati sull'informativa resa disponibile presso il circolo e comunque scaricabile dal sito internet <http://www.noihub.it>

I dati personali dei tesserati trattati da NOI Associazione NON sono dati sensibili perché non rivelano l'adesione a un'associazione di carattere religioso: il riferimento ai valori del Vangelo inserito nello statuto associativo è riferito a principi universalmente identificati come valori etici, spirituali e sociali adottati e dichiarati in molte Costituzioni civili di Stati che riconoscono la centralità dell'uomo e l'esigenza di promuovere uguaglianza e solidarietà per una migliore qualità della vita. Etica, cultura e formazione trovano posto naturale nella famiglia, nella scuola e all'Oratorio, senza farli diventare ambiti religiosi, bensì luoghi di crescita delle nuove generazioni.

CONSENSO Benché l'art. 9 del regolamento, alla lettera d) preveda per le associazioni senza scopo di lucro la possibilità di trattare i dati personali anche senza il consenso dell'interessato, con la firma accanto ai propri dati personali esprimiamo il consenso al trattamento. E' obbligatorio da parte di chi esercita la patria potestà esprimere il consenso per il minore di anni 14.

I Sottoscritti dichiarano di conoscere lo Statuto del Circolo e si impegnano a rispettare le disposizioni statutarie, le deliberazioni degli organi associativi e le disposizioni previste dal regolamento interno. Edotti che la domanda di prima iscrizione è accolta con delibera del Consiglio direttivo, consapevoli che l'esercizio dei propri diritti avranno decorrenza successivamente a tale delibera consiliare. Il tesseramento per il minore è possibile solo con la firma di chi esercita la patria potestà.

Ricevuta di Pagamento	Esenzione da IVA e da bollo: D.Lgs 117/2017, art. 86, c. 8; art. 82, c. 5 - Art. 4, c. comma 4, Dpr 633 /72; Dpr 642/72 - Tab. all. B art. 7 - Ris. n. 450222/88	COGNOME	NOME	N° TESSERA
Quota Associativa	€	1		
Data versamento	___ / ___ / ___	2		
Firma ricevuta <small>INCARICATO NOI</small>		3		
		4		



NOI ORATORIO DON MILANI-APS
VIA ROMA 224-30038 SPINEA VE
 cod.fiscale 90149770274
 noi@santabertillaspinea.it

CATECHISMO ----

SC.MATERNA ---

SCOUT ----

CORO -----

PASSO ----

AC ----

codice del circolo

VT152

2025

I Sottoscritti dichiarano di conoscere lo Statuto del Circolo e si impegnano a rispettare le disposizioni statutarie, le deliberazioni degli organi associativi e le disposizioni previste dal regolamento interno. Dichiarano altresì di essere edotti che la domanda di prima iscrizione è accolta con delibera del Consiglio di Amministrazione e consapevoli che l'esercizio dei propri diritti avranno decorrenza successivamente a tale delibera consiliare. L'omesso rinnovo annuale comporta la perdita della qualifica di associato. Con la firma accanto ai propri dati personali esprimiamo il consenso al trattamento.

Adesione personale/familiare | copia per il Circolo

Quote associative € _____ Data del versamento ___ / ___ / ___ Firma per ricevuta _____
INCARICATO NOI

1	Cognome *	Nome *	Data di nascita *	n° tessera (in caso di rinnovo)	M/F
Indirizzo - via, p.zza, etc...			Cap	Località	Prov.
Comune di nascita		Prov.	Nazionalità Italiana <input type="checkbox"/> Estera <input type="checkbox"/>		Codice Fiscale *
Indirizzo e-mail		cellulare	Firma dell'interessato		TESSERA VIRTUALE <input checked="" type="checkbox"/> FISICA <input type="checkbox"/>
2	Cognome *	Nome *	data di nascita *	n° tessera (in caso di rinnovo)	M/F
comune di nascita			Prov.	Nazionalità Italiana <input type="checkbox"/> Estera <input type="checkbox"/>	
Indirizzo e-mail		cellulare	firma per l'adesione (se minore, un genitore)	firma per il consenso (se minore di anni 14, un genitore)	
				TESSERA VIRTUALE <input checked="" type="checkbox"/> FISICA <input type="checkbox"/>	
3	Cognome *	Nome *	data di nascita *	n° tessera (in caso di rinnovo)	M/F
comune di nascita			Prov.	Nazionalità Italiana <input type="checkbox"/> Estera <input type="checkbox"/>	
Indirizzo e-mail		cellulare	firma per l'adesione (se minore, un genitore)	firma per il consenso (se minore di anni 14, un genitore)	
				TESSERA VIRTUALE <input checked="" type="checkbox"/> FISICA <input type="checkbox"/>	
4	Cognome *	Nome *	data di nascita *	n° tessera (in caso di rinnovo)	M/F
comune di nascita			Prov.	Nazionalità Italiana <input type="checkbox"/> Estera <input type="checkbox"/>	
Indirizzo e-mail		cellulare	firma per l'adesione (se minore, un genitore)	firma per il consenso (se minore di anni 14, un genitore)	
				TESSERA VIRTUALE <input checked="" type="checkbox"/> FISICA <input type="checkbox"/>	

Interno - Tutti i diritti riservati.