



POLIAMBULATORIO MEDICO  
C.A.L.C.I.T. Chianti Fiorentino E.T.S.  
Comitato Autonomo Lotta Contro I Tumori

## RICHIESTA ISCRIZIONE A SOCIO

Il Sottoscritto:

Nato a:

il:

Residente a:

Cap:

Indirizzo:

Telefono:

Cellulare:

Codice Fiscale:

E-Mail:

in ottemperanza a quanto previsto dallo Statuto TITOLO III - dei Soci

### CHIEDE

di diventare socio del "CALCIT - comitato autonomo Lotta Contro I Tumori Chianti Fiorentino Onlus" per il conseguimento di finalità di carattere sanitario, culturale, civile, sociale e solidaristico

Grassina: \_\_\_\_\_

Il Richiedente: \_\_\_\_\_

N.B. - La domanda dovrà essere sottoposta ad approvazione del Consiglio Direttivo, così come previsto dall'Art.20 comma g) dello statuto.

La somma versata come quota sociale dell'anno in corso, in caso di mancata ammissione, sarà immediatamente restituita

Privacy: I dati personali sono raccolti al solo fine di promuovere le iniziative del CALCIT; sono gestiti e custoditi con i più corretti criteri di riservatezza. In conformità all'Art.7 del D.Lgs. N. 196/2003, se ne può ottenere la cancellazione o l'aggiornamento scrivendo al Responsabile Dati del CALCIT, Piazza Umberto I°, n. 14 - 50012 Bagno a Ripoli (FI)

PRESENTATO DA: \_\_\_\_\_