



ASSOCIAZIONE G.A.B.B.

GRUPPO ACCOGLIENZA BAMBINI BISOGNOSI O.d.V

Via Porta di Bari 2 - 70026 Modugno (BA) - C.F. 93277710724

tel: 3477734301 - fax: 0808508882

mail: info@gabbonlus.it - pec: infogabbonlus@pec.it

www.gabbonlus.it

Iscrizione al RUNTS delibera n°1026 del 28.09.2022

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Noi sottoscritti:

sig. _____ nato il _____ a _____

sig.ra _____ nata il _____ a _____

residenti a _____ in Via _____

telefono fisso _____ mobile _____

consapevoli delle responsabilità che assumiamo con il presente atto, dichiariamo quanto segue:

- Di accettare, rispettare e fare propri integralmente gli atti costitutivi e i regolamenti vigenti dell'Associazione Gruppo Accoglienza Bambini Bisognosi ODV;
- di partecipare attivamente alla vita dell'associazione, alle sue scadenze fondamentali (assemblea di programma, di bilancio, eventuali assemblee straordinarie);
- di ottemperare al pagamento e al rinnovo della quota sociale entro e non oltre il 31 gennaio dell'anno in corso;
- di essere consapevoli che Il socio può essere in qualsiasi momento espulso in caso di inosservanza delle disposizioni statutarie, denigrazione dell'Associazione, degli organi sociali, dei soci, in caso di mancato pagamento della quota associativa e in caso arrecasse in qualunque modo danni morali o materiali all'associazione;
- di autorizzare, ai sensi dell'art. 23 del Decreto Legislativo 196/2003, l'Associazione "Gruppo Accoglienza Bambini Bisognosi – OdV" al trattamento dei propri dati personali per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali nei limiti previsti dalle relative normative; (Accoglienza dei minori rivenienti da Stati Esteri).

Ciò premesso e dichiarato chiediamo di essere iscritti all'Associazione Gruppo Accoglienza Bambini Bisognosi ODV impegnandoci a versare all'atto dell'accettazione della presente domanda la quota associativa annuale.

Data,

Firma del dichiarante



ASSOCIAZIONE G.A.B.B.
GRUPPO ACCOGLIENZA BAMBINI BISOGNOSI O.d.V

Via Porta di Bari 2 - 70026 Modugno (BA) - C.F. 93277710724

tel: 3477734301 - fax: 0808508882

mail: info@gabbonlus.it - pec: infogabbonlus@pec.it

www.gabbonlus.it

Iscrizione al RUNTS delibera n°1026 del 28.09.2022

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE GENERICA E STATO DI FAMIGLIA

(art.47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____, e Residente a _____ in Via _____ n. _____

Consapevole delle responsabilità penali cui andrebbe incontro in caso di dichiarazioni mendaci, giusto art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

Che i membri appartenenti al nucleo familiare, residenti o domiciliati presso l'indirizzo del dichiarante, sono:

| Cognome | Nome | Luogo di Nascita | Data di Nascita | Grado di parentela |
|---------|------|------------------|-----------------|--------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatari di provvedimenti che riguardano le misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa
- di non essere a conoscenza di alcun procedimento penale a carico per nessuno degli appartenenti al proprio nucleo familiare

Dichiara altresì, in ottemperanza a quanto previsto dal D.I.gs n. 196/2003, di essere stato informato sul fatto che i dati personali, in oggetto della presente dichiarazione, saranno trattati, esclusivamente, nell'ambito del procedimento per la quale medesima dichiarazione viene resa.

Data, _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Al presente modello allego copia dei documenti di riconoscimento, leggibili ed in corso di validità, di ciascun membro del nucleo familiare maggiorenne con firma e data.