



## MODULO DI RICHIESTA ADESIONE

*Tesseramento valido per l'anno 202..*

Al Consiglio Direttivo di:  
Dioghènes APS – Ass. Antimafie e Antiusura

Da inviare con mail oppure da consegnare a mano  
[dioghènesaps@pec.it](mailto:dioghènesaps@pec.it) - [dioghènesaps@gmail.com](mailto:dioghènesaps@gmail.com)

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ Nata/o a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Prov.: \_\_\_\_\_ Cod. Fisc.: \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_  
Prov.: \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_ CAP.: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ PEC.: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Doc.: \_\_\_\_\_  
Num.: \_\_\_\_\_  
Attività lavorativa: \_\_\_\_\_

### DICHIARO:

- DI CONDIVIDERE L'OGGETTO, GLI SCOPI E LE FINALITA' DI DIOGHENES ASP (art. 2 Statuto).
- DI CONDIVIDERE I COMPITI DI DIOGHENES APS (art.3 Statuto).
- DI AVERE PRESO VISIONE DELLO STATUTO, DEI REGOLAMENTI E DI APPROVARLI IN OGNI PARTE E DI ATTENERSI ALLE DELIBERAZIONI LEGALMENTE ADOTTATE DAGLI ORGANI ASSOCIATIVI (art. 5, co. 2 Statuto).
- DI ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA IL CERTIFICATO PENALE E CARICHI PENDENTI (art. 5, co. 7 Statuto) RILASCIATI CON LA DATA DELLO STESSO MESE E DELLO STESSO ANNO DI QUELLA UTILIZZATA IN QUESTA DOMANDA.

### CHIEDO:

- DI ESSERE AMMESSO A FAR PARTE DI DIOGHENES APS – Ass. Antimafie e Antiusura

IN QUALITA' DI (*siglare con una X*): [.....] SOCIO<sup>1</sup> / [.....] PERSONA GIURIDICA/ENTE<sup>2</sup>

<sup>1</sup> La quota di Socio è stabilita per l'anno 2024 in €. 20,00. I membri del CD versano €. 50,00.

<sup>2</sup> La quota di Socio (Persona Giuridica/Ente) è stabilita per l'anno 2024 in €. 100,00

### Dioghènes APS – Associazione Antimafie e Antiusura

Sede legale: via Ugo Bartolomei, n. 23 – 00136 ROMA

Sede operativa: Contrada Cipri, n.: 8 – 89029 TAURIANOVA (Rc)

Sede operativa: Via Etna 7, interno A - 95035 Maletto (Ct)

Codice Fiscale e Partita Iva: 16847951007

Mail: [dioghènesaps@gmail.com](mailto:dioghènesaps@gmail.com) PEC: dioghènesaps@pec.it - Sito: dioghènesaps.it

**DONA IL TUO 5X1000 – Scrivi il nostro codice fiscale: 16847951007**

A norma dello Statuto la presente DOMANDA DI AMMISSIONE sarà sottoposta alla delibera del Consiglio Direttivo di Dioghene APS<sup>3</sup>.

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

- SI ALLEGA IL CERTIFICATO PENALE E CARICHI PENDENTI (art. 5, co. 7 Statuto)
- SI ALLEGA LA RICEVUTA DI VERSAMENTO DELLA QUOTA SOCIALE.

**Coordinate Bancarie:**

**IBAN:** IT17K0326803800052617587790

**Intestazione Conto:** DIOGHENES APS – Ass. Antimafie e Antiusura

**CAUSALE:** Tesseramento Quota Associativa (inserire l'anno di riferimento)

---

**Riservato alla segreteria**

**Timbro e data accettazione** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati personali e relativa manifestazione di consenso Decreto Legislativo 30/06/2003, n.196.**

La informiamo ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” – che i dati personali da Lei forniti potranno essere oggetto di “trattamento”, nel rispetto della normativa sopra richiamata e conformemente agli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività della nostra associazione. Tali dati verranno trattati per finalità connesse o strumentali agli scopi dell'associazione (es. iscrizione nel registro soci o iscrizione alla newsletter informativa)

---

<sup>3</sup> La validità della qualità di Socio, conseguita all'atto di presentazione della domanda di ammissione, è subordinata all'accoglimento della domanda stessa da parte del Consiglio Direttivo (art. 5, cc. 12 Statuto)

**Dioghene APS – Associazione Antimafie e Antiusura**

Sede legale: via Ugo Bartolomei, n. 23 – 00136 ROMA

Sede operativa: Contrada Cipri, n.: 8 – 89029 TAURIANOVA (Rc)

Sede operativa: Via Etna 7, interno A - 95035 Maletto (Ct)

Codice Fiscale e Partita Iva: 16847951007

Mail: [diogheneaps@gmail.com](mailto:diogheneaps@gmail.com) PEC: diogheneaps@pec.it - Sito: diogheneaps.it

**DONA IL TUO 5X1000 – Scrivi il nostro codice fiscale: 16847951007**

**CONSENSO**

In relazione all'informativa sopra riportata, esprimo il mio consenso a che il trattamento dei miei dati personali possa avvenire anche con modalità elettroniche idonee a collegare i dati stessi a quelli di altri soggetti, in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta.

Firma \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE**

Il Consiglio Direttivo, riunitosi in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, esaminata la domanda di ammissione

- ALLEGATO il Certificato Penale e Carichi pendenti: **SI [ ] - NO [ ]**
- ALLEGATA la ricevuta di versamento della Quota Sociale: **SI [ ] - NO [ ]**

**DELIBERA:**

[ ] Non ammesso

Ammesso il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Il Presidente**

\_\_\_\_\_

**DONA IL TUO 5X1000 – Scrivi il nostro codice fiscale: 16847951007**

**Dioghenes APS – Associazione Antimafie e Antiusura**

Sede legale: via Ugo Bartolomei, n. 23 – 00136 ROMA

Sede operativa: Contrada Cipri, n.: 8 – 89029 TAURIANOVA (Rc)

Sede operativa: Via Etna 7, interno A - 95035 Maletto (Ct)

Codice Fiscale e Partita Iva: 16847951007

Mail: [dioghenesaps@gmail.com](mailto:dioghenesaps@gmail.com) PEC: dioghenesaps@pec.it - Sito: dioghenesaps.it

**DONA IL TUO 5X1000 – Scrivi il nostro codice fiscale: 16847951007**