



MODULO D'ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE CULTURALE  
"SICUREZZA CUM GRANO SALIS"

- Sede legale via Tagliamento, 9 - 00198 Roma -

MODULO N. \_\_\_\_\_/2023 Incaricato al tesseramento: ( \_\_\_\_\_ )

Il\la sottoscritto\ta \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ provincia

Di ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_ provincia di ( \_\_\_\_\_ )

Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_, cell

\_\_\_\_\_ ; C.F. \_\_\_\_\_ email privata

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_, professione \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

\_\_\_ l'iscrizione \_\_\_ rinnovo

In qualità di socio, all'associazione culturale in intestazione.

**A TAL PROPOSITO DICHIARA**

- di aver preso visione dello Statuto di Sicurezza Cum Grano Salis, pubblicato sul sito [www.sicurezzaacgs.org](http://www.sicurezzaacgs.org), di condividerne gli scopi e le finalità e d'impegnarsi per la loro realizzazione e di rispettare i principi sanciti dallo stesso e dai regolamenti interni, nonché quanto deliberato dagli organi sociali;
- di aver verificato sul sito [www.sicurezzaacgs.org](http://www.sicurezzaacgs.org), nella pagina "Contatti", che il proponente il tesseramento risulta essere stato autorizzato dall'Associazione alla raccolta dei dati personali e della quota associativa;
- che tutti i dati forniti nella presente domanda d'ammissione corrispondono al vero e con la tua sottoscrizione di accettare quanto riportato nel presente modulo;
- di voler versare la quota sociale di euro:  
\_\_\_ 10,00€ (quota associativa)  
\_\_\_ +2,00€ (spese spedizione della tessera sociale) da aggiungersi solo nel  
Caso si voglia ricevere la stessa presso il luogo di residenza sopra indicato;

nel seguente modo:

\_\_\_ sul conto corrente bancario acceso presso la Banca di Credito Cooperativo di  
Roma – Agenzia n. 73 – IBAN: IT65V0832703601000000004231 - intestato a:  
"Associazione Culturale Sicurezza Cum Grano Salis" sede legale Via Tagliamento, 9  
00198 Roma – C.F. 97860820564";

\_\_\_ direttamente nelle mani di \_\_\_\_\_,  
incaricato al tesseramento, che provvederà a versarla all'Associazione;

- di aver ricevuto copia del presente modulo;
- di aver ricevuto copia quietanzata del presente modulo;

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**TESSERA SOCIALE:**

Il socio/aspirante socio, dichiara/prende atto: (nuovo iscritto), che gli verrà consegnata all'atto dell'iscrizione a cura dell'incaricato o inviata presso il proprio domicilio;

- di essere informato che la tessera è di proprietà dell'Associazione Sicurezza Cum Grano Salis, viene ceduta nella disponibilità del socio fino ad eventuale revoca, previo versamento della quota sociale. Dovrà essere restituita alla sede legale dell'Associazione, a spese dell'associato, o distrutta a cura dello stesso qualora disposto.
- di essere a conoscenza del fatto che la tessera sociale è personale, non cedibile e per essere operativa dovrà essere attivata online a sua cura seguendo le istruzioni riportate nel depliant annesso alla stessa e consentirà l'adesione ad un circuito convenzioni dedicato, nonché alle ulteriori eventuali iniziative sociali di Sicurezza Cum grano Salis;

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma- \_\_\_\_\_

---

**PRIVACY:** Informativa ed Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei Dati personali, ai sensi della Legge 196/2003 e GDPR 679/2016.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_;

- dichiara di essere stato informato/a che i dati forniti sono indispensabili per l'iscrizione all'Associazione e saranno assolutamente tenuti riservati e trattati esclusivamente per le finalità associative e per gli adempimenti connessi;
- dichiara di essere stato informato del diritto di: accesso ai suoi dati personali, di rettifica, di cancellazione, di limitazione sull'utilizzo, di opposizione al trattamento e della facoltà di revocare il consenso, e di chiederne la portabilità scrivendo al titolare della gestione dei dati ai fini della privacy, che coincide con il legale rappresentante pro tempore dell'Associazione Sicurezza Cum Grano Salis, al seguente indirizzo: Via Tagliamento n. 9 – 00198 Roma – mail: [segreteria@sicurezzacgs.org](mailto:segreteria@sicurezzacgs.org) ed infine di poter presentare eventuale reclamo all'autorità di controllo.

Ciò premesso dà \_\_\_\_\_ non dà \_\_\_\_\_

Il consenso alla raccolta dei suddetti dati personali, che saranno conservati dai singoli incaricati autorizzati per area e presso la sede legale dell'Associazione. Gli stessi saranno utilizzati, ad esclusivo uso interno, dai soggetti autorizzati per le incombenze inerenti all'iscrizione ed alle relative attività sociali, nonché alla registrazione al sito web, qualora non vi provvederà direttamente, al fine di poter usufruire dei servizi riservati agli associati.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

SPAZIO RISERVATO ALL'INCARICATO AL TESSERAMENTO:

**L'incaricato: Nome e Cognome** \_\_\_\_\_

Dichiara di:

- aver ricevuto la suddetta quota sociale;
- provvedere al versamento della stessa alla sede nazionale, esclusivamente mediante bonifico bancario, per gli adempimenti successivi;
- inviare l'originale del presente modulo alla sede nazionale dell'Associazione per la registrazione.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_