

**Al Sig. Governatore Salvatore Borrelli
MISERICORDIA di PAPANICE
Via San Pantaleone, 2
88900 PAPANICE (KR)**

Oggetto: *Richiesta di iscrizione come Confratello Aspirante alla Misericordia di Papanice*

l sottoscritt_ _____ nat_a _____ (____)
il _____ di nazionalità _____ residente a _____ (____)
c.a.p. _____ alla via _____ n. _____ tel. _____
titolo di studio _____ professione _____
codice fiscale _____ Patente Categoria _____

CHIEDE

di essere iscritto alla Confraternita di Misericordia di Papanice (KR) a titolo di Confratello Aspirante.

Dichiara di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti della Confraternita nonché dello statuto e dei regolamenti della Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia e di accettarli incondizionatamente, assumendosi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia volontariamente che per infrazione alle norme emanate dagli statuti e regolamenti sopraccitati.

Papanice _____

In Fede

(in caso di minore firma dell'esercente la patria potestà)

☞ CONSENSO PER IL TRATTAMENTO

Il/La sottoscritto/a, acquisisce le informazioni verbali di cui all'articolo 13 della D.Lgs 196/2003 (Legge sulla Privacy), Concernenti le modalità e le finalità del trattamento dei dati personali propri (o de/della minore) "sensibili" (come più sotto elencati) e "non sensibili" (tutti gli altri) nonché della loro divulgazione soltanto nei casi indispensabili; è a conoscenza che, a norma dell'art. 4 della norma citata, sono compresi nel novero dei dati "sensibili", di cui al presente consenso, i seguenti dati idonei a rivelare (depennare i tipi che non interessano): l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni ed organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, lo stato di salute e la vita sessuale.

Papanice _____

Firma

Versamento quota di iscrizione valida come quota associativa per il primo anno di Euro 10,00.

Data _____

Documentazione da allegare alla presente:

- N. 2 Fotografie formato tessera;
- N. 1 Fotocopia documento di identità.

N.B.: In mancanza anche parziale della documentazione richiesta o qualora il modulo non fosse debitamente compilato in ogni sua parte non si procederà all'iscrizione.

Parte riservata al Governatore della Misericordia

Decisione del Rappresentante Legale dell'Associazione

AMMESSO / NON AMMESSO (depennare la voce non ricorrente).

Se non ammesso dettaglio motivi:

Papanice _____

Il Governatore
Salvatore Borrelli