



**M.S.A.**  
**Multi  
Service  
Association**

Spett.le Comitato Direttivo  
M.S.A. Multi Service Association  
Onlus  
Via Prov. Per S.M. Ammalati 67  
95024 Acireale (CT)  
Email: msa@msaservice.it

**OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_

Chiedo a codesta Associazione di essere ammesso in qualità di socio ordinario. A tal fine ho versato l'importo di euro 50,00. Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto associativo e il regolamento, sollevando l'Associazione da ogni responsabilità riguardante la compilazione e/o l'inoltro di qualsivoglia richiesta e/o domanda. Sono consapevole che salvo disdetta la quota deve essere rinnovata entro il primo trimestre dell'anno successivo.

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

In relazione all'informativa che mi è stata fornita ai sensi del d.lgs 196/2003 e successive modificazioni, prendo atto che l'ammissione a socio dell'Associazione e la qualifica di socio della stessa richiede, oltre che il trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione, anche la loro comunicazione alle seguenti categorie di soggetti per il relativo trattamento: Società, studi e enti che svolgono attività nei seguenti settori: elaborazione dati, archiviazione, sicurezza.

Pertanto, per quanto riguarda il trattamento, da parte dell'Associazione o dei predetti soggetti, dei miei dati ai fini della mia ammissione a socio e della conseguente qualifica di socio, sempre nei limiti in cui esso sia strumentale per la specifica finalità perseguita dall'operazione da me effettuata e consapevole che, il mancato consenso non consentirà all'Associazione di dare esecuzione alle operazioni conseguenti alla mia ammissione a socio, **DO IL CONSENSO.**

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

**Per coloro che devono pagare la quota associativa:**

**Quota Associativa con Bonifico di euro 50,00 alle coordinate sotto indicate**

**INTESTAZIONE: MULTI SERVICE ASSOCIATION**

**Iban: IT 88 I 07601 16900 001039183015**

**IMPORTO: EURO 50,00**

**CAUSALE: QUOTA ASSOCIATIVA 202X NOME COGNOME**

**Oppure**

**Quota associativa MSA**

**Importo 50€**

**Ricarica postpay evolution**

**5333 - 1710 – 4627- 9929**

**CNT GNS 56A64 A026 Z**

**Conti Agnese**

**Il tutto da inoltrare a [msa@msaservice.it](mailto:msa@msaservice.it)**