

ASSOCIAZIONE ITALIANA PER LA LOTTA ALLE SINDROMI ATASSICHE

A.I.S.A. (Onlus)

SEZIONE CAMPANIA

Sede Legale
Seconda Università degli Studi di
Napoli, Federico II°
(Clinica Neurologica Ed. 17)
Via Pansini, 5
80131 Napoli

C/O Sede Operativa
Via I S. Lorenzo, 75/C bis
81031 AVERSA

C.F. 94203440634
c.c.p.: 29433802
IBAN:
IT22 0076 0103 4000 0002 9433 802

Iscr. reg. vol. Regione Campania
Dt n. 1181 del 19/02/2007 n. 18

Tel.: 081 5038964
Fax1: 0813628873
Fax2: 06 233210829

Internet:
www.atassia.it/campania
E-mail:
sez.campania@atassia.it

Presidente:
Giuseppe Ruggiero

Referente:
Paolo Zengara



SEDE NAZIONALE
Presidente: Piero Nicosia
Internet: www.atassia.it
E-mail: aisa@atassia.it

Sede Legale
Istituto Ospedaliero Carlo
Besta
Milano MI

Sede Operativa
Via Don Giuseppe Gervasini, 33
20153 Milano

RICHIESTA SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE DI ISCRIZIONE PRESSO Associazioni o Formazioni Sociali di qualsiasi tipo

(art. 2, legge 4 gennaio 1968, n. 15, come modificato dall'art. 3, comma 10, legge 15 maggio 1997, n. 127 e dal d.p.r. 20 ottobre 1998, n. 403)

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

Il _____ Residente in Via _____ n. _____

Località _____ cap _____ PR (____)

Tel. _____ Cell _____ E-mail: _____

(per comunicazioni in via eccezionale o in caso estremo da parte dell'amministrazione)

A conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 26, della legge 15/1968 e dal 3° comma dell'articolo 11 del d.p.r. 403/1998 in caso di dichiarazioni false,

CHIEDE

Di essere iscritto/a Presso la seguente Associazione siglata **A.I.S.A.**
(Associazione Italiana per la lotta alle Sindromi Atassiche sezione Campania)

Con il grado di socio: (Contributore Sostenitore) _____ Nell'anno: _____

Versando una quota di: € _____ in lettere _____
(minimo € 20,00 per diventare socio)

Stato Fisico: (facoltativo) affetto SI - NO Altro: _____

Il/La Sottoscritto/a Autorizza l'Associazione AISA al Trattamento dei Dati Personali Limitandone a quanto Previsto dalla Legge Privacy 675, del 1996.

(l'autorizzazione del trattamento dei dati personali, ha la durata illimitata e la cessione deve avvenire su richiesta scritta e fatta pervenire o a mezzo fax o lettera indirizzata alla **Sede Operativa della sezione AISA Campania**) l'iscrizione è valida per l'anno in corso

_____ li _____

(firma per esteso e leggibile)

3° comma art. 11, d.p.r. 403/1998: "Fermo restando quanto previsto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, qualora dal controllo di cui al comma 1, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera".

NB: il presente modulo è di **Compilazione Facoltativa** e non impiega nessun'attività all'infuori quella dell'associazione stessa, in funzione amministrativa: conoscenza dati socio e loro inserimento in database, infine, l'AISA si limiterà ad utilizzare i seguenti dati per attività da essa dirette o affiancate

- Di tale modulo di iscrizione, potrà esserne richiesta copia per uso consentito da parte del contribuente.

Il Responsabile

il Presidente

Dalle muove disposizioni statuarie, con deliberazioni degli organi sociali, di cui prendere visione dal sito internet dall'AISA Nazionale: www.atassia.it (alla voce "statuto").

Il presente modulo correlato di firma, va consegnare a mano o rispedito in busta chiusa alla Sede Operativa dell'Associazione.

(Attenzione: leggere sul retro del foglio)

Informazioni all'utilità del modello di richiesta per l'iscrizione

Dalle nuove disposizioni statuarie, con deliberazioni degli organi sociali, di cui si può prendere visione dal sito internet dall'**AISA Nazionale**: www.atassia.it (alla voce “**statuto**”), da gennaio 2011 i soci vengono divisi in due categorie: **socio sostenitore** e **socio contributore** di cui l'importo minimo per la quota associativa rimane invariato ai Euro 20,00. Con tale modulo di domanda per la richiesta d'iscrizione, barrando la voce corrispondente al grado di socio, si andrà a descrivere la tipologia della scelta fatta, determinando la tua posizione presso la nostra associazione.

Le quote associative che arriveranno pari o superiore all'importo minimo stabilito e privi del presente modello, saranno considerati **contributori** (no socio effettivo), e non riceveranno il trimestrale d'informazione AISA “**Archimede**”, mentre quelli seguiti da tale modello, saranno considerati soci effettivi e avranno diritto al ricevimento del giornalino citato.

Per far sì che si sia socio effettivo **AISA**, è indispensabile e obbligatorio riempire il modello in ogni sua parte e rispedirlo alla sede operativa dell'associazione AISA sez. Campania citato sul retro di franco a sx dell'intestazione pagina.