

**SCUOLA TRIVENETA CANI GUIDA - Ass. PUPPY WALKER ONLUS**

via Pietro Schiavo, 20 - 35030 Selvazzano Dentro (PD)

Tel. /Fax. 049.8056247

[postmaster@associazionepuppywalker.it](mailto:postmaster@associazionepuppywalker.it)

[scuola-cani-guida@libero.it](mailto:scuola-cani-guida@libero.it)

[www.puppywalkerselvazzano.it](http://www.puppywalkerselvazzano.it)



Al PRESIDENTE  
del Consiglio Direttivo  
dell'Ass. PUPPY WALKER onlus  
SEDE

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... in via .....  
tel. .... cell. ....  
e.mail (scrivere in stampatello) .....  
C.F. .... Part. IVA .....  
Attività .....

dopo aver preso visione dello statuto dell'Associazione "Puppy Walker" onlus,

**CHIEDE**

di partecipare alla base sociale in qualità di aderente e dichiara di rispettare lo statuto e le delibere sociali adottate dagli organi societari.

Si impegna a versare la quota sociale sottoscritta con versamento di contanti:

☺ € 10,00 Socio ordinario

☺ € 20,00 Socio sostenitore

Firma

-----

Preso visione dell'informativa rilasciata ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/03

il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... in data .....  
residente in ..... CAP ..... via .....  
nella qualità di interessato ai sensi dell'art. 4, comma 1, lett. i) D.Lgs.n.196/03

*AUTORIZZA/DA' IL CONSENSO (art. 23, 24 e 26 T.U.)*

al trattamento dei suoi dati personali/sensibili da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del D. Lgs.n. 169/03.

....., lì .....

L'INTERESSATO

-----

(firma leggibile)