






Società Culturale Artistico  
Artistico Filarmonica di Cormons APS  
Associazione di Promozione Sociale  
Sede: Via Puccini, 2 – 34071 Cormons APS (GO)  
C.F.: 91006040314 p.IVA 00517160313  
 [esperimenta.musica@libero.it](mailto:esperimenta.musica@libero.it)  
 [bandacormons@legalmail.it](mailto:bandacormons@legalmail.it)  
 [www.bandacormons.it](http://www.bandacormons.it)

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....  
residente a ..... in Via ..... n°.....  
Tel. .... Cell..... e-mail .....  
C.F. ....

### **chiede**

di divenire Socio Ordinario della Società Culturale Artistico Filarmonica di Cormons APS. A tal proposito:

### **dichiara**

di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento della Società Culturale Artistico Filarmonica di Cormons APS nonché dello Statuto e dei Regolamenti dell'ANBIMA NAZIONALE e di accettarli integralmente e incondizionatamente, e di partecipare alle iniziative culturali e musicali della Società Culturale Artistico Filarmonica di Cormons APS in forma di volontariato e senza pretesa di alcun emolumento.

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (il dichiarante)

.....  
*Dichiaro di essere a conoscenza che, ai sensi dell'Art.13 del Codice in "Materia di protezione dei dati personali (D.Lgs.196/03)" e, sulla base della Informativa che mi avete fornito, che i miei dati personali potranno essere trattati dalla Società Culturale Artistico Filarmonica di Cormons APS e acconsento al loro utilizzo esclusivamente per il perseguimento degli scopi statutari e sociali, nei limiti indicati dalla Informativa su indicata.*

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (il dichiarante)

.....  
*Autorizzo inoltre la Società Culturale Artistico Filarmonica di Cormons APS all'utilizzo di eventuali mie immagini fotografiche e/o riproduzioni video, per gli scopi di divulgazione dell'attività sociale dell'Associazione stessa e dell'ANBIMA.*

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (il dichiarante)

(A CURA DELL' ASSOCIAZIONE)

Nulla osta, a seguito di parere favorevole degli Organi Statutari della Società Culturale Artistico Filarmonica di Cormons APS, alla richiesta d'iscrizione del Socio Ordinario sopracitato.

Con l'accettazione della domanda di ammissione ed il successivo rilascio della Tessera Associativa, il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ diventa Socio Ordinario della Società Culturale Artistico Filarmonica di Cormons APS.

***Luogo e data:*** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(il Presidente dell'Associazione)*