

Spett.le Associazione
ALUMNI LUISS SCHOOL OF GOVERNMENT
Via di Villa Emiliani, 14
00197 - ROMA
alla c.a. del Consiglio Direttivo

Da inoltrare:

- a mezzo fax al numero **06/62204843**;
- a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo **presidente@alumnisogluiss.it**
- oppure spedita in busta chiusa alla Sede sociale all'indirizzo Consiglio Direttivo della "ASSOCIAZIONE ALUMNI SCHOOL OF GOVERNMENT" Via di Villa Emiliani, 14 - 00197 ROMA .

C O N T R I B U Z I O N E V O L O N T A R I A A M I C I D E L L ' A L S O G

Ai sensi dell'articolo 3 "Patrimonio" lettera d) "contributi di privati" dello Statuto Associativo, accetto di contribuire al patrimonio diretto allo sviluppo dell'oggetto sociale e pertanto mi impegno a versare la somma di Euro _____,00¹. (minimo € 10,00)

Contestualmente, AUTORIZZO/ NON AUTORIZZO l'Associazione, per il corrente anno 2019, ad iscrivere il mio **cognome e nome** nella sezione "Amici dell'Associazione Alumni Luiss School of Government" del sito internet istituzionale www.alumnisogluiss.it e pertanto comunico i miei dati anagrafici:

IL SOTTOSCRITTO *COGNOME E NOME _____ |

*NATO IL _____ *A _____ *SESSO M F

*RESIDENTE IN VIA _____ |

*CITTA' _____ *CAP E PROVINCIA _____ |

*COD.FISCALE _____ *EMAIL _____ |

AZIENDA/ENTE _____ MANSIONE _____ |

TEL. CELLULARE (1) _____ TEL. CELLULARE (2) _____ |

Estremi del documento di riconoscimento: CARTA IDENTITA' / PATENTE / PASSAPORTO /

*NUMERO _____ *SCADENZA _____, che si allega alla presente

Campi contrassegnati con (*) da compilare OBBLIGATORIAMENTE

¹ **Il contributo può essere versato per contanti nelle mani del Presidente o suo delegato ovvero con bonifico sulla BANCA POPOLARE DI SONDRIO, Agenzia n. 27 di Roma, Piazza Cavour 7 - 00193 Roma (RM), Conto Corrente n. 000003787X28 IBAN IT74U0569603227000003787X28 intestato a "ALUMNI LUISS SCHOOL OF GOVERNMENT".**

DICHIARO:

- di aver preso visione dello Statuto e di accettarlo in tutte le sue parti senza riserve (lo statuto è visionabile sul sito <http://www.alumnisogluiss.it/lassociazione/>);
- di voler sostenere le finalità istituzionali della Associazione, di cui condivido lo spirito e gli ideali;
- di non aver riportato condanne penali definitive, per fatti ritenuti incompatibili con le finalità e gli scopi dell'Associazione, come previsto dall'art. 7 dello Statuto.

Data _____ Firma _____



DICHIARAZIONE PRIVACY AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS. 196 DEL 30 GIUGNO 2003 E DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 C.D. "GDPR".
L'ASSOCIAZIONE Alumni Luiss School of Government informa che i dati da Lei conferiti saranno trattati e contenuti in banche dati allo scopo di consentire la gestione elettronica e cartacea del procedimento amministrativo in relazione al quale il conferimento di dati è obbligatorio.

L'eventuale rifiuto a fornirli potrebbe comportare la mancata o parziale definizione del procedimento.

Per il trattamento dei dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modifica, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione, ovvero la combinazione di due o più operazioni. Il trattamento è finalizzato all'adempimento degli obblighi previsti da disposizioni civilistiche, fiscali e contabili. Tali dati verranno conservati per il tempo previsto dalle disposizioni legislative in essere. Titolare del trattamento dei dati è l'ASSOCIAZIONE Alumni Luiss School of Government, Codice Fiscale 97862810583; il Responsabile del trattamento dei dati è la dottoressa Spirito Germana, Componente del Collegio dei Proibiviri dell'Associazione. Per l'esercizio dei suoi diritti potrà rivolgersi alla Direzione dell'ASSOCIAZIONE Alumni Luiss School of Government.

Io sottoscritto _____ preso atto dell'informativa di cui dichiaro di prestare il consenso al trattamento dei dati nei termini e con le finalità sopra individuate.

Data _____ Firma _____

