



## PROTEZIONE ANIMALI SARONNO - P.A.S. ODV

www.protezioneanimalisaronno.org - info@protezioneanimalisaronno.org

Sede Legale Via Carlo Marx n. 26 - 21047 Saronno (Va) Tel 351 568 3994  
Codice Fiscale 94027170128

### Da compilare solo nel caso in cui il richiedente sia minore di anni 18:

Il sottoscritto, in qualità di genitore, esercente la potestà genitoriale del minore sotto generalizzato, dichiara di dare il proprio consenso alla sua iscrizione e di assumersene la totale responsabilità.

### DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO JUNIOR

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_  
Nome e cognome (genitore o di chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_  
Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_

Ricevuta l' informativa sull' utilizzo dei miei dati personali ai sensi dell' art. n.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Consento anche che i dati riguardanti l' iscrizione siano comunicati agli enti con cui l' associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all' adempimento di obblighi previsto dalla legge e dalle norme statuarie.

Data e luogo \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Nel caso il richiedente sia minore degli anni 18, è necessario che l' indirizzo postale, e-mail e numero di telefono siano quelli del genitore o di chi ne esercita la potestà o siano sotto suo diretto controllo.**

Firma \_\_\_\_\_