

Modulo socio-sostenitore

Io sottoscritto/a: _____

C.F. _____

Domicilio: _____

Tel. /Cell. _____ E-mail: _____

DICHIARO:

- **Di essere a conoscenza dello Statuto di Handling onlus**, in particolare dell'oggetto (riportato qui di seguito):
“ In conformità agli interessi e requisiti dei propri associati la Associazione ha per oggetto lo scopo non lucrativo di intervenire a livello di prevenzione, cura, riabilitazione e inserimento nell'ambito della famiglia, della scuola, dell'ambiente di lavoro, con l'obiettivo di pervenire alla tutela globale della salute.”
- **Di condividerne lo spirito ed i valori.**
- **Di impegnarmi, secondo le mie possibilità, a sostenere i progetti di Handling onlus e a divulgare e promuovere le iniziative dell'associazione.**

La quota annuale di associazione è fissata in 50 euro.

Il presente accordo ha validità fino al 31/12 del corrente anno, in deroga all'art. 5 dello statuto sociale. Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo in base all'art.13 del D.Lgs. 196/2003.

In fede

Luogo e Data:

Per il Consiglio Direttivo, approva il Presidente di Handling onlus: _____

Tessera n. _____ Anno: _____