

**Tesseramento 2021**

Carissime amiche e amici,

durante, questo periodo difficile, legato alla  **Pandemia da COVID 19**, è diventato ancora più evidente  il valore della nostra "amicizia operativa".

L’Associazione GAIA è stata un aiuto significativo per molti, nel dare un supporto propositivo su quanto stava accadendo fuori e dentro di noi.

Si è cercato di sostenere, le persone e i professionisti in un momento così drammatico nei nostri ospedali e sul territorio.

Quest'anno sarà decisivo essere presenti nel sostenere la Nostra Associazione per una ripresa serena e ricca di nuove iniziative che ci permettano di stare insieme e creare benessere per tutti.

Come ogni amicizia operativa, ha bisogno di strumenti che hanno anche un minimo costo, per questo invitiamo chiunque stimi questo tentativo, che è l’Associazione GAIA, ad iscriversi o a rinnovare l'iscrizione, unica fonte di sostegno per noi.

Quota rinnovo/iscrizione 2021 € 10,00 causale quota sociale cognome e nome sul

Conto Associazione GAIA

Crédit Agricole Ag. Via XX Settembre Genova

IBAN: IT94F0623001495000030500334

Grazie per il tuo sostegno

Arrivederci a presto

Alessandro Cataldo

Presidente Associazione GAIA

***Richiesta iscrizione anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Al Presidente Associazione GAIA

Genova

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita .........................................................................................................................

Codice Fiscale.........................................................................................................................................

Indirizzo ................................................................................................................................................

CAP………………………Città ............................................Tel……………..... Cell. ................................................

E-mail: ...................................................................................................................................................

Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , avendo preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell’Associazione, condividendone la democraticità della struttura, l’elettività e la gratuità delle cariche associative; consapevole della gratuità delle prestazioni fornite dagli aderenti (salvo eventuale rimborso delle pese anticipate dal socio in nome e per conto dell’Associazione, preventivamente autorizzate dal Consiglio Direttivo o, dove previsto, dal Presidente del Consiglio Direttivo o, in caso di sua assenza o impedimento, dal Vice Presidente del Consiglio direttivo);

consapevole delle finalità di solidarietà sociale che l’Associazione promuove;

dichiarando di assumersi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dagli Statuti e dai Regolamenti.

CHIEDE

Di essere iscritto(a) all’associazione Culturale GAIA

Distinti saluti

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Oggetto: Acquisizione del consenso dell’interessato al trattamento dei dati personali. Ai sensi del D.Lgs. 196/03 Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

offre il suo consenso al trattamento dei dati personali per l’attività dell’Associazione.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- - - - - - -

**Ricevuta di iscrizione GAIA:**

In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_si riceve quota di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ per iscrizione all’anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_