



ASSOCIAZIONE PHAROS OdV

Sede legale: Via Modigliani, 18 Ragusa, CF: 92050740882

Pec: pharos.asso@legalmail.it Email: pharos.asso@gmail.com

www.pharosassociazione.it, cell. 3200891784

RICHIESTA DI ISCRIZIONE SOCIO VOLONTARIO

Cognome e Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____ // _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo di residenza: _____

Città: _____ **CAP:** _____ **Provincia:** _____

Recapito telefonico: _____

E- mail: _____

Professione: _____ **Settore lavorativo:** _____

Ordine di appartenenza _____

Anno di iscrizione _____

DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a **chiede di essere ammesso/a come socio volontario** di Pharos ODV e si impegna a:

- Rispettare statuto e regolamenti interni;
- Partecipare attivamente alla vita associativa;
- Operare in modo gratuito, spontaneo e solidale
- Di essere informato/a che sarà inserito/a nel registro dei volontari non occasionali e coperto/a da idonea polizza assicurativa contro infortuni e responsabilità civile verso terzi, a cura dell'Associazione

Lo statuto è consultabile qui:

<https://www.pharosassociazione.it/wp-content/uploads/2025/07/statuto-associazione.pdf>

INFORMATIVA PRIVACY (Art. 13 GDPR)

Autorizzo il trattamento dei miei dati per finalità associative, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Luogo e data: _____ //

Firma: _____

NB: La presente richiesta di ammissione sarà sottoposta all'esame della prima Assemblea dei Soci utile, come previsto dallo Statuto e verrà aggiornata tramite mail.

(Spazio riservato alla segreteria)-----

Data ricezione domanda: // _____ Approvazione CD del: // _____

Firma Presidente: _____