

Associazione
A.I.L.U.

Cod. Fisc.:
90006330592

Associazione Italiana Leucodistrofie Unite e malattie rare



Affrontiamole insieme!
www.associazioneailu.org

Persona giuridica privata - Ente Morale della Regione Lazio (D.G.R. n. 5513 del 20/07/1993 e successivi)



MODULO DI CANDIDATURA a membro del Consiglio Direttivo

Con la presente intendo presentare formale istanza di candidatura alla carica di membro del Consiglio Direttivo dell'Associazione **A.I.L.U. – Associazione Italiana Leucodistrofie Unite e Malattie Rare** per il triennio 2021-2024.

A tal fine comunico i miei dati personali:

Nome e Cognome: _____

Tessera n. _____

Luogo e data di nascita: _____

Cittadinanza: _____

Indirizzo di residenza: _____

CAP, Città e Stato: _____

Recapito telefonico: _____

Recapito email: _____

Codice Fiscale: _____

Documento di riconoscimento: tipo _____ scadenza _____

A tal fine dichiaro inoltre:

- di aver visionato ed accettato lo Statuto;
- di essere in regola con l'iscrizione e con il pagamento della quota associativa annuale;
- di dichiarare il vero, pena l'esclusione dall'elettorato passivo.

BREVE PROFILO DEL CANDIDATO:

In fede,

Firma

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

A.I.L.U., ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg.UE 679/2016, informa che la comunicazione dei Suoi dati personali è facoltativa ma che in difetto le sarà preclusa la partecipazione all'iniziativa.

I dati saranno trattati, anche con modalità informatizzate, da A.I.L.U. – Sede legale in Via San Pietro 4, Formia (LT) – in qualità di titolare del trattamento, e saranno utilizzati esclusivamente per adempiere ai fini dell'iniziativa. I dati saranno inoltre utilizzati per l'invio di materiale informativo riguardante la presente iniziativa e quelle future promosse dalla Associazione. A tutela dei suoi dati potrà esercitare i diritti di cui agli artt.15 e ss. Reg.UE 679/2016, quali l'accesso, la correzione, la cancellazione e l'opposizione al trattamento degli stessi, come da Informativa reperibile sul sito di A.I.L.U.

- Autorizzo al trattamento dei dati personali
- Non autorizzo al trattamento dei dati personali

Data _____

Firma _____

Sede Legale:

Via San Pietro n. 4
04023 Formia (LT)

Telefono: 0771/24939

Fax 0771/24939 (avvisare prima dell'invio)

E-mail: ailu@libero.it