

# SOCI LILT PADOVA

## Modalità di ammissione



Diventa socio LILT e aiutaci a promuovere l'importanza della prevenzione, di uno stile di vita corretto, del prendersi cura di sé. Un gesto semplice ma pieno di significato!

Con l'iscrizione riceverai la nostra **tessera avente durata annuale** (anno solare) e avrai diritto a **partecipare attivamente** alla vita associativa di LILT Padova e a **dare il tuo contributo** alle attività e ai progetti. Riceverai inoltre il nostro **bollettino** con tutte le informazioni e novità riguardanti l'associazione e uno **speciale kit di benvenuto**.

### INDICAZIONI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

#### 1. SCEGLI IL TIPO DI SOCIO CHE VUOI ESSERE

- **Socio ordinario** (quota associativa annuale: 10 €).
- **Socio amico** (quota associativa annuale: 50 €).
- **Socio sostenitore** (quota associativa annuale: 200 €).

#### 2. VERSA LA QUOTA D'ISCRIZIONE SCEGLIENDO FRA LE SEGUENTI MODALITÀ\*

- Carta di Credito o Pay Pal: visita la pagina [liltpadova.it/sostienici/](http://liltpadova.it/sostienici/) e compila il form.
- Bonifico Bancario IBAN: IT 50 P 01030 12150 000005132839 Banca MPS Spa; (per poter avere la ricevuta ricordarsi di inserire sempre nella causale nome, cognome e indirizzo di chi ha effettuato il bonifico).
- Versamento con bollettino al c/c.p. n° 001014044067 intestato a LILT di Padova ONLUS, via G. de' Menabuoi 64, Padova.
- Pagamento, contestualmente alla consegna del modulo compilato, presso uno degli ambulatori di LILT Padova:

---

##### AMBULATORIO LILT ARCELLA

Via G. de' Menabuoi 64/3 - 35132 Padova

---

##### AMBULATORIO LILT ALBIGNASEGO

Via Giorgione 26 - 35020 Albignasego (PD)

---

Le sedi ambulatoriali sono aperte al pubblico da **lunedì** a **venerdì** dalle **9:00** alle **12:30** e dalle **14:30** alle **18:00**.

*\*in caso di mancata ammissione, la quota versata verrà restituita*

#### 3. COMPILA IL MODULO E SCEGLI COME CONSEGNAРLO

- A mano presso le sedi LILT di Padova: puoi versare la quota prevista al momento o consegnare la ricevuta di avvenuto pagamento.
- Invia la scansione/foto del modulo compilato all'indirizzo email [comunicazione@liltpadova.it](mailto:comunicazione@liltpadova.it) (insieme alla ricevuta di avvenuto pagamento).
- Manda la foto del modulo compilato via WhatsApp al numero 348 3405142 (insieme alla ricevuta di avvenuto pagamento).

#### 4. RICEVI LA CONFERMA DI AVVENUTA AMMISSIONE

Una volta approvata la domanda, ti manderemo una lettera di benvenuto all'indirizzo di residenza indicato insieme alla tua tessera personale e all'invito con le indicazioni per ritirare il tuo kit di benvenuto. Nel caso in cui la domanda non venisse accettata, la quota versata verrà restituita.

# SOCI LILT PADOVA

## Domanda di ammissione



Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ nato/a a: \_\_\_\_\_

il: \_\_\_\_\_ residente in Via/Corso/Piazza: \_\_\_\_\_

n°: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_ E-mail.: \_\_\_\_\_

Chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio (barrare la casella desiderata)

**Ordinario (quota associativa annuale: 10 €)**

**Amico (quota associativa annuale: 50 €)**

**Sostenitore (quota associativa annuale: 200 €)**

dell'associazione condividendone le finalità istituzionali.

- Il/La sottoscritto/a si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto associativo, di condividere gli scopi e le finalità, di volersi attenere a quanto esso prevede e alle deliberazioni degli organi sociali.
- Dichiara inoltre di esonerare l'associazione LILT da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al/alla sottoscritto/a dallo svolgimento delle attività organizzate dall'associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'associazione stessa.
- Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati forniti potrebbero essere utilizzati ai fini associativi atti a far pervenire informazioni più dettagliate riguardanti LILT e le attività svolte ai sensi del D.lgs. n.101/2018 (decreto di adeguamento al GDPR). Inoltre il/la sottoscritto/a acconsente all'utilizzo del materiale sia esso fotografico, audio e/o video registrato con

**Data:** \_\_\_\_\_

le proprie immagini per eventuali diffusioni, pubblicazioni ed esposizioni curate da LILT o chi per essa ai sensi del D.lgs. n. 101/2018 (decreto di adeguamento al GDPR).

- La tessera, personale e non cedibile, ha validità annuale per l'anno in corso del rilascio.

- L'aspirante socio dichiara che tutti i dati da lui/lei forniti nella presente domanda d'ammissione corrispondono al vero e di seguito sottoscrive e accetta quanto sopra riportato.

- Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. 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 previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

**Luogo:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003, consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. 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 previsti dalla legge e dalle norme statutarie

**Data:** \_\_\_\_\_

**Luogo:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_