

Spett.le  
Una Mano alla Vita Onlus  
c/o Hospice Il Tulipano  
Via Ippocrate 45 - padiglione 9  
20161 Milano MI

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Io Sottoscritto: \_\_\_\_\_

Domiciliato in: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

CHIEDO

di diventare SOCIO CON DIRITTO DI VOTO ALLE ASSEMBLEE della vostra Associazione come previsto dalla Legge Istitutiva delle ONLUS (D.Lgs. 4/12/1997, N. 460 e successive modifiche).

Si informa che i dati personali saranno trattati nel rispetto della vigente normativa, osservando i principi di riservatezza, trasparenza, liceità, e correttezza. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati è facoltativo, in qualsiasi momento l'interessato come da Artt. 7,15 del Regolamento Europeo 679/2016, GDPR, ha la facoltà di esercitare i propri diritti, richiedendo la cancellazione, la rettifica, l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati in qualsiasi momento inviando: una raccomandata a/r Una Mano alla Vita Onlus, Via Ippocrate 45 , 20161 Milano; oppure una e-mail all'indirizzo [umav@unamanoallavita.it](mailto:umav@unamanoallavita.it) oppure a mezzo PEC [unamanoallavita@pec.it](mailto:unamanoallavita@pec.it)

Cordiali Saluti

FIRMA

.....