

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ANZIANO DEL C.U.S. PISA A.S.D.

Il sottoscritto _____, nato il _____,
a _____, residente a _____,
via _____, domiciliato a _____,
via _____, tel. _____,
e-mail (in stampatello) _____.

Chiede

il passaggio a Socio Anziano del C.U.S. Pisa A.S.D.. Atal fine dichiara:

- di essere stato iscritto all'Università di Pisa, Facoltà di _____,
matricola n° _____, fino all'anno accademico _____,
- di essere Socio Effettivo del C.U.S. Pisa A.S.D. dall'anno _____,

allega la somma di € 10 quale quota associativa per l'anno solare _____ dichiarando di essere a conoscenza dello Statuto del C.U.S.I. e del C.U.S. Pisa A.S.D., accettandoli a tutti gli effetti.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che:

1. il C.U.S. Pisa A.S.D. procederà ad un controllo sulle dichiarazioni così espresse;
2. qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto di cui sopra, ai sensi dell'Art. 2 comma III e art 11 comma III, del DPR 403/98 sono previste le seguenti conseguenze:
 - **AMMINISTRATIVE:** decadenza dei benefici conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera;
 - **PENALI:** l'amministrazione è tenuta a segnalare il fatto all'Autorità Giudiziaria e l'interessato incorrerà nelle pene previste dall'Art. 261. 15/68 e Art. 11 comma III, del DPR 403/98

data _____ firma _____

Informativa sulla Privacy

Il/La sottoscritto/a nella sua qualità di interessato, **dichiara** di essere stato/a informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/79: a) dell'identità e dei dati di contatto del Titolare del trattamento dei dati; b) dell'identità e dei dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati; c) dei diritti che gli spettano nella sua qualità di interessato; d) delle finalità del trattamento; e) delle modalità del trattamento; f) del diritto alla revoca del consenso.

Pertanto, sulla base delle informazioni ricevute, con la sottoscrizione della presente, l'interessato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679 **acconsente**, liberamente ed espressamente, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa resagli e disponibile in versione completa sul sito www.cuspisa.unipi.it.

_____, li ____ / ____ / ____

Firma dell'interessato _____

(Consenso obbligatorio per l'esecuzione della richiesta)

Autorizzo inoltre il CUS Pisa e aziende partner a trasmettermi tramite email, sms e whatsapp le comunicazioni inerenti l'attività sportiva svolta dal Centro.

Firma dell'interessato _____

(Consenso facoltativo per l'esecuzione della richiesta)

il Consiglio Direttivo del C.U.S. Pisa A.S.D., esaminata la richiesta nella seduta del _____
e controllata l'esattezza dei dati forniti ☐ accoglie ☐ non accoglie la domanda.

(il Presidente del C.U.S. Pisa A.S.D.)