

**Domanda di iscrizione persone fisiche minorenni per l'anno \*.....**

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione "Rete per la Parità"  
presidenza.reteperlaparita@gmail.com  
segreteria.reteperlaparita@gmail.com

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**quale esercente la potestà genitoriale sul minore**

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il/la suddetto/a minore venga ammesso/a in qualità di socio/a all'Associazione "**Rete per la Parità-APS**"

Inoltre, il/la sottoscritto/a

**DICHIARA**

- di aver preso visione dello Statuto della Rete per la Parità, pubblicato in <http://www.reteperlaparita.it/chi-siamo/statuto/> condividendone gli scopi;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale;

Comunica di aver versato a nome del proprio/a figlio/a quale **Socio/Socia in erba la quota di euro 10** (dieci) relativa all'anno in corso mediante bonifico del..... sul conto intestato alla Rete per la Parità, presso BANCA SELLA, Piazza Santa Emerenziana 13/14/15, 0199 Roma. IBAN IT 36 R 03268 03212 052896354321

\_\_\_\_\_ **li** \_\_\_\_\_

Firma\* -----

La/il sottoscritta/o autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità dell'associazione Rete per la Parità, ai sensi del Decreto Legislativo 101/2018 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma\* -----