



**FEDER.G.E.Z. Onlus**  
**FEDERAZIONE NAZIONALE GUARDIE ECOZOOFILIE**  
**PRESIDENZA NAZIONALE**  
**COORDINAMENTO ASSOCIAZIONI**  
**DIREZIONE CENTRALE**  
**AFFARI GENERALI-LEGALI-FORMAZIONE**

Sede Nazionale: Via Roma, 168 - 52025 Montevarchi (AR) - Tel/Fax 055.9901882 - C.F. 05831981211 - www.federgez.it

DOMANDA ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE FEDER G.E.Z. ODV

N. \_\_\_\_\_

**Feder G.E.Z. - Onlus**  
**Via Roma 168**  
**52025 Montevarchi**  
**Ufficio tesseramento**

Il Sottoscritto/a....., nat.....a.....  
il.....e residente a..... via.....n°.....  
C.F.....Professione.....  
Telefono.....,cell....., e-mail.....

- Consapevole che tutte le informazioni che acquisirò non potranno essere divulgate ovvero utilizzate a fini professionali, ovvero di lucro;
- Dichiaro che non porrò in essere attività professionale a fini di lucro né favore delle guardie né in senso contrario; promuove. In particolare, con l'accettazione della mia iscrizione avrò diritto alla difesa gratuita in tutte le sedi di giustizia per fatti o accadimenti relativi al mio servizio di vigilanza volontaria.
- Dichiarando di assumersi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme di legge o statuarie, ovvero di regolamenti generali o locali;
- Dato atto della condivisione delle finalità di tutela, formazione ed ausilio logistico-formativo-operativo;
- Dato atto che l'adesione implica l'accesso a tutte le attività sociali, ivi incluso, il canale Zello, i corsi di alta formazione ai congressi ed a tutte le attività associative.

### CHIEDE

di essere iscritto dell'Associazione Feder G.E.Z. onlus (c.f. 05831981211) condividendone le finalità istituzionali in qualità di **SOCIO** sostenitore ed assistenza legale da parte dell'Avv. Pietro Ghinassi **per la quota annuale di € 25,00**. Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti che mi saranno trasmessi all'esito dell'accettazione della domanda di iscrizione.

LUOGO.....DATA.....

Firma

**CODICE PAESE: IT - CIN EUROPEO: 95 - CIN: V - ABI: 36772- CAB: 22300**  
**NUMERO CONTO: 0EM001293285 - IBAN: IT95V36772223000EM001293285**  
**CODICE BIC (SWIFT): HYEEIT22XXX**

**ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.** Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del D.Legislativo 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 statuarie.

LUOGO.....DATA.....

Firma



affiliato

