



N. Tessera FITeL:FIAB:

COGNOME:	_____	NOME:	.....
DATA NASCITA:	___/___/___	LUOGO DI NASCITA:	.....
RESIDENTE IN:	.....	PROVINCIA:	.....
VIA/PIAZZA:	.....	CAP	| | | | |
TELEFONO CELLULARE:	.....	ABITAZIONE:	.....
E-MAIL	.....	
DOC. RICONOSCIMENTO:	N°	SCADENZA:	___/___/___
CODICE FISCALE:	| | | | | | | | | | | | | | | | | |		

Con la presente **DOMANDA DI AMMISSIONE** il Socio si impegna ad accettare lo Statuto dell'ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE "COMPAGNIA DEI MEGLIOINSIEME" - in particolare, di quanto indicato negli articoli che seguono - e ad osservare le deliberazioni adottate dagli Organi della APS:

Art. 2 - Scopi e finalità

1. L'APS è *apartitica, aconfessionale, a struttura democratica, senza scopo di lucro ed ha finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale, opera anche mediante forme di collaborazione con lo Stato, le Regioni, le Province autonome e gli enti locali.*

2. L'APS persegue le seguenti specifiche finalità:

- *promuovere politiche di invecchiamento attivo atte a migliorare la qualità della vita delle persone in uno o più ambiti della sfera sociale o anche personale;*
- *contribuire al processo di ottimizzazione delle opportunità inerenti la salute, la partecipazione e la sicurezza delle persone anziane;*
- *Creare occasioni di socializzazione per combattere la solitudine e il disagio psicologico;*
- *promuovere l'assistenza e la solidarietà interpersonali;*
- *favorire e sollecitare iniziative atte ad implementare le capacità morali, intellettuali, fisiche ed artistiche degli associati, di loro famigliari o di terzi, con specifica attenzione a quelle innovative e a quelle di elevato contenuto culturale e sociale;*

3. *Nell'esercizio delle proprie attività istituzionali l'APS può deliberare l'affiliazione ad organismi di secondo livello con i quali ricercare momenti di confronto e di collaborazione al fine di un più proficuo impegno nella realizzazione di attività ed iniziative comuni che permettano il migliore raggiungimento delle finalità sociali.*

Art. 5 - Soci e struttura organizzativa

1. *L'APS è stata costituita ai sensi del comma 1 art. 35 del Codice del Terzo Settore – d. Lgs. 117/2017.*

2. *Il numero dei soci dell'APS è illimitato. Possono far parte dell'APS tutte le persone fisiche che condividono gli scopi e le finalità dell'organizzazione e si impegnano spontaneamente per la loro attuazione.*

3. *L'adesione alla APS è a tempo indeterminato, fatto salvo il diritto di recesso di cui all'art. 6.*

4. *L'APS si articola in Gruppi, ciascuno dei quali corrisponde ad un'area di interesse facente capo ad un gruppo di soci. I Gruppi devono avere un numero minimo di soci aderenti fissato dall'Assemblea ed operare nel rispetto dei regolamenti dell'APS. In occasione dell'assemblea annuale ciascun Gruppo elegge un coordinatore che rimane in carica tre anni e partecipa senza diritto di voto alle riunioni del Consiglio Direttivo. Tutti i soci possono partecipare liberamente alle attività di tutti i Gruppi.*

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE VERSO I GRUPPI / ATTIVITÀ DELL'ASSOCIAZIONE :

- PEDALIAMOINSIEME – organizza tutti i mercoledì matinées ciclistiche nei parchi e nei dintorni di Torino, alternate ad uscite "fuori porta" di tutta la giornata, e ogni anno uno o più viaggi-vacanza in bicicletta in Italia e all'estero
- CAMMINIAMOINSIEME – organizza tutti i venerdì mattina camminate di gruppo nei parchi e in zone rilevanti della città all'insegna del benessere fisico e dell'amicizia
- CERCHIAMOINSIEME – promuove incontri di ricerca spirituale attraverso una lettura approfondita della Sacra Scrittura
- RICICLIAMOINSIEME – per tenersi aggiornati su tematiche ambientali
- CINEMAINSIEME – per partecipare insieme alle proiezioni di film di particolare interesse

Chiedo di essere iscritto/a a detta Associazione per l'anno 2023 e provvedo al contestuale versamento della quota associativa annuale.

(data)...../...../..... (firma)

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE ED EVENTUALE CONSENSO
PER PARTICOLARI FINALITÀ DI TRATTAMENTO**

dichiaro

di aver preso visione della su estesa informativa resami dalla

COMPAGNIA DEI MEGLIOINSIEME A.P.S.

Al riguardo:

presto il mio consenso

nego il mio consenso

al trattamento dei dati personali per le finalità indicate al punto 3.2, lettera a), della su estesa informativa ovvero per l'invio, tramite email, della newsletter periodica della COMPAGNIA DEI MEGLIOINSIEME A.P.S..

Al riguardo:

presto il mio consenso

nego il mio consenso

al trattamento dei dati personali per le finalità di marketing indicate al punto 3.2, lettera b), della su estesa informativa ovvero per l'invio, tramite email, di materiale pubblicitario, informativo e promozionale da parte della COMPAGNIA DEI MEGLIOINSIEME A.P.S..

Luogo Data / /

Firma dell'interessato