



Piazza Digione 2 Tel : 06 87450070
00197 Roma (Rm) Fax : 06 87450072
www.amadimi.it amadimionlus@tiscali.it

Associazione Nazionale Assistenza Disabili (e Familiari) Ministero Interno
Organizzazione non lucrativa di utilità sociale (pro - handicap e terza età)

Alla Presidenza Nazionale
A.N.A.D.I.M.I. - roma

Oggetto: richiesta di adesione volontaria per sostentamento attività sociale.

Il sottoscritto _____, nat _____ il _____ a _____ (____)
e residente _____ (____) in via/piazza _____, nr. _____,
Cap _____, telefono _____, cellulare _____,
email _____, di professione _____,
c/o _____, con documento _____, nr. _____ rilasciato
il _____ da _____, preso atto dello Statuto vigente e

condividendone le encomiabili finalità - anche a tutela dei diritti del singolo, chiedo di poter sostenere la
causa ed aderire permanentemente a codesta Onlus, comunque sino a mia richiesta scritta di revoca
dell'iscrizione - da inviarsi a mezzo raccomandata a.r., in qualità di Socio:

ordinario - aderente - sovventore.

Eventuali invalidità: civile % _____; lavoro % _____; servizio % _____; guerra % _____.

Inoltre, ai sensi della Legge 675/96, autorizzo la conservazione e la trattazione dei miei dati personali per qualsivoglia
tipo di scopo ritenuto utile alla stessa Associazione, nonché per le sue finalità.

_____, _____

Socio presentatore: _____

Firma _____

2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018

Interventi svolti: _____