



UNIVERSITA' DELLA TERZA ETA' DI QUARTU S.E. APS

MODULO DI RICHIESTA D'ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE

ANNO ACCADEMICO _____ / _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ / _____ / _____ ,
residente a _____ in via/piazza _____ n° _____ ,
tel. _____ , cell. _____ , e-mail _____ ,
chiede di potersi iscrivere in qualità di Socio Ordinario all'associazione denominata

UNIVERSITA' DELLA TERZA ETA' DI QUARTU S.E. APS

- per la prima volta, come nuovo Socio, con decorrenza coincidente con l'avvio delle attività previste per l'Anno Accademico _____ / _____ ;
- come Socio precedentemente iscritto con tessera n° _____ , volendo rinnovare l'iscrizione anche per l'Anno Accademico _____ / _____ .

Il richiedente dichiara di essere a conoscenza della natura giuridica dell'Associazione in quanto APS (Associazione di Promozione Sociale), rientrando fra gli Enti regolamentati dalla legge istitutiva del "Codice del Terzo Settore" (D.Lgs.117 del 3.7.2017 così come corretto ed integrato dal D.Lgs. 105 del 3.8.2018) e conferma di aver letto e compreso il suo Statuto ed il suo Regolamento e di condividerne le finalità che perseguono la promozione socio-culturale, consapevole che le attività sono attuate in via prevalente da Soci Volontari, operanti a titolo individuale e personale entro i vincoli statutari, gratuitamente e utilizzando il proprio tempo libero a favore degli altri Soci.

Il richiedente è ben conscio che l'Associazione non persegue fini di lucro e che tutte le attività sono realizzate grazie al contributo economico dei Soci attraverso la propria quota annuale d'iscrizione e attraverso l'eventuale 5 x 1.000 della propria denuncia dei redditi, oltre a possibili ma non scontati contributi ricevuti da Terzi, sia pubblici che privati. Per lo svolgimento delle tante attività che realizza, l'Associazione si avvale "in primis" della collaborazione operativa dei tanti Soci che si rendono disponibili: pertanto risulta utile disporre, già in fase di richiesta d'adesione da parte di tutti i Soci, di alcune basilari informazioni, da fornirsi a titolo facoltativo, che facilitano la definizione di una eventuale collaborazione che si volesse in futuro richiedere/offrire, e per meglio calibrare i contenuti e quindi l'efficacia delle offerte socio-culturali che l'Associazione normalmente programma. Tali informazioni facoltative riguardano:

a) Titolo di studio

indicare sigla: **INF** (lic. media inferiore), **SUP** (lic. media superiore), **LAU** (laurea).

_____ ;

b) Competenze personali maturate

indicare sigle:

DID (didattiche), **INT** (informatiche e tecnologiche), **GIU** (giuridiche), **GES** (gestionali), **AMM** (amministrative e contabili), **ART** (arti teatrali, figurative e manuali), **MUS** (musicali strumentali e corali), **FIS** (attività fisiche), **BAL** (balli di coppia, di gruppo e folk), **LIB** (intrattenimento e gestione del tempo libero), **MED** (mediazione culturale), **VOL** (volontariato sociale), **TUR** (turistiche e organizzazione viaggi), **SAN** (attività medico- sanitarie).

_____ ;

c) Disponibilità a collaborare per le attività dell'associazione

indicare sigle:

OGE (occasionalni generiche), **OSP** (occasionalni specifiche), **CGE** (continue generiche), **CSP** (continue specifiche), **DOC** (docenza).

_____ .

Quartu S.E. lì, _____ / _____ / _____

In fede

(firma del richiedente)

Spazio riservato all'ufficio

Data ricezione: _____ / _____ / _____

(firma operatore QU3)