



RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE
ANNO ACCADEMICO ____ / ____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ____ / ____ / _____
cod. fisc. _____ residente a _____
in via/piazza _____ n° _____ tel. _____ cell. _____
e-mail (in stampatello) _____ chiede di iscriversi in qualità di Socio Ordinario all'Associazione

UNIVERSITA' DELLA TERZA ETA' DI QUARTU SANT'ELENA APS

come nuovo Socio, con decorrenza coincidente con l'avvio delle attività previste per questo Anno Accademico.
E' consapevole che l'iscrizione, una volta accettata dall'Associazione, deve intendersi nel tempo senza soluzione di continuità, salvo
rinuncia definitiva da attuarsi con richiesta formale. Sa di esser tenuto al versamento annuale della quota sociale, pena l'inidoneità
alla partecipazione alle attività sociali e la decadenza dal titolo di Socio.

Dichiara di essere a conoscenza della natura giuridica dell'Associazione in quanto APS (Associazione di Promozione Sociale), rientrante
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). Conferma di aver letto e compreso il suo Statuto ed il suo Regolamento e di condividerne le finalità che
perseguono la promozione socio-culturale. E' 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.

E' ben conscio che l'Associazione non persegue fini di lucro e che tutte le attività sono realizzate grazie al contributo economico dei
Soci. Sa che ciò avviene attraverso le quote annuali d'iscrizione, l'eventuale 5 x 1.000 delle proprie denunce dei redditi, oltre a possibili,
ma non scontati, contributi ricevuti da Terzi, sia pubblici che privati. Condivide l'utilità di disporre, già in fase di richiesta d'adesione
da parte di tutti i Soci, di alcune basilari informazioni, da fornirsi a titolo facoltativo. Ciò per facilitare 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. Tali informazioni facoltative riguardano:

a) Titolo di studio

contrassegnare la sigla interessata:

INF (lic. media inferiore), SUP (lic. media superiore), LAU (laurea)

INF - SUP - LAU

b) Competenze personali maturate

contrassegnare le sigle interessate:

DID (didattiche), INT (informatiche e tecnologiche), GIU (giuridiche), GES (gestionali),

DID - INT - GIU - GES

AMM (amministrative e contabili), ART (arti teatrali, figurative e manuali),

AMM - ART -

MUS (musicali strumentali e corali), FIS (attività fisiche), BAL (balli di coppia, di gruppo e folk),

MUS - FIS - BAL

LIB (intrattenimento e gestione del tempo libero), MED (mediazione culturale),

LIB - MED -

VOL (volontariato sociale), TUR (turistiche e organizzazione viaggi),

VOL - TUR

SAN (attività medico- sanitarie).

SAN

c) Disponibilità a collaborare per le attività dell'associazione

contrassegnare le sigle interessate:

OGE (occasionalni generiche), OSP (occasionalni specifiche), CGE (continue generiche),

OGE - OSP - CGE - CSP - DOC

CSP (continue specifiche), DOC (docenza).

d) Come ho conosciuto QU3 ?

contrassegnare le sigle interessate:

PSP - AUS - RIN - OPD - STV

PSP (passaparola), AUS (annuncio Unione Sarda), RIN (ricerca internet),

OPD (Open Day), STV (spot tv)

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione, compreso e accettato l'informativa sul trattamento dei dati personali,
disponibile presso gli uffici dell'Associazione ed ai link

http://www.univerquartu.it/images/documenti/Modulistica/Informativa_Trattamento_dati_associato.pdf

http://www.univerquartu.it/images/documenti/Modulistica/Informativa_e_liberatoria_Trattamento_dati_fotovideo.pdf

In fede

(firma del richiedente)

Spazio riservato all'ufficio

Tessera sociale assegnata n° _____

Badge assegnato n° _____

Data ricezione: ____ / ____ / _____