



**MODULO DI CONFERMA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE
E PAGAMENTO DELLA QUOTA ANNUALE
ANNO ACCADEMICO _____ / _____**

Il/La sottoscritto/a Socio/a _____
tessera n° _____ badge n° _____,

conferma la propria adesione all' **UNIVERSITA' DELLA TERZA ETA' DI QUARTU S.E. APS** in qualità di Socio Ordinario.
Per il pagamento della quota annuale (con esclusione tassativa dei contanti), provvederà con (barrare la scelta) :

- bollettino di c.c. postale (che si allega);
- bonifico bancario/postale (che si allega);
- carta di credito/debito, pagamento in sede QU3 col POS dell'Associazione.

Il/La sottoscritto/a 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). Conferma di aver letto e compreso il suo Statuto ed il suo Regolamento e di condividerne le finalità che perseguono la promozione socio-culturale.

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. E' consapevole che le attività sono svolte in via prevalente da Soci Volontari, operanti entro i vincoli statutari a titolo individuale e personale, 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. 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.

Circa le informazioni fornite in passato, a titolo facoltativo e non, il/la sottoscritto/a riferisce che (barrare la scelta):

- non sono cambiate le indicazioni di disponibilità alla collaborazione in QU3, fornite l'A.A. passato.
- non sono cambiate le indicazioni anagrafiche (residenza, telefono, e-mail ecc.), fornite l'A.A. passato.
- sono cambiate alcune proprie informazioni, che indicherà agli operatori QU3 in occasione della registrazione del pagamento della quota sociale, affinché si possa aggiornare la propria anagrafica.

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 socio)

Spazio riservato all'ufficio

Data ricezione: _____ / _____ / _____

(firma operatore QU3)