



A.DI.CO.SP.  
Via Pescaglia, 71  
00146 ROMA

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Avendo preso visione dello Statuto che regola l'Associazione e del Regolamento;

- Condividendo la democraticità della struttura e l'elettività delle cariche associative;
- Consapevole delle finalità di solidarietà sociale che l'Associazione promuove;
- Rispettando le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti.

### C H I E D E

Di essere iscritto/a all'ASSOCIAZIONE DIRETTORI SPORTIVI E  
COLLABORATORI DELLA GESTIONE SPORTIVA – ADICOSP in qualità di aderente  
SOCIO.

Distinti saluti.

(luogo) \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

Oggetto: Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali. Ai sensi della Legge 169/2003.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ offre il suo consenso al trattamento dei dati personali per  
l'attività dell'Associazione.

(luogo) \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_