



# Società Italiana di Psicoterapia Relazionale

*Presidente Dott.ssa Emanuela Laquidara*

## **Domanda di ammissione socio**

La/il sottoscritta/o

nata/o

residente a

in via

numero

cap

Comune

Provincia

Telefono/cellulare

mail

Professione

Stato civile

### **CHIEDE**

di essere ammesso quale socio alla Società Italiana di Psicoterapia Relazionale SIPR per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa attenendosi all'atto costitutivo, lo statuto sociale e alle deliberazioni degli organi sociali e impegnandosi a corrispondere la quota sociale fissata dalla SIPR

### **DICHIARA**

di aver preso visione dello statuto di accettarlo integralmente.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003 recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" consenso al loro trattamento nella misura necessaria agli adempimenti previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data

Il socio (firma)

*PARTE RISERVATA L'ASSOCIAZIONE*

*Accettazione/rifiuto dell'associazione*

*Delibera di ammissione socio in data*

*Iscrizione al libro sociale al numero*