



ASSOCIAZIONE AMICI DI FEDERICO APS

Associazione di Promozione Sociale — D.Lgs. 117/2017 (Codice del Terzo Settore)

Sede legale: Località Casalaccio snc — 01030 Faleria (VT)

C.F. 90159600569 · e-mail info@amicidifederico.com · RUNTS n. 180869 dal 18/08/2026

Contatti Presidente 3479906602 Vicepresidente 3472827740

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

(art. 5 dello Statuto sociale)

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione Amici di Federico APS

A · DATI DELL'ASPIRANTE SOCIO

Cognome	Nome	
Nato/a a	Prov.	il
Codice fiscale	Cittadinanza	
Residente in (via/piazza, n.)		
Comune	Prov.	CAP
Telefono / cellulare	E-mail	

B · SE L'ASPIRANTE SOCIO È MINORENNE

Da compilare solo se la persona indicata nella sezione A ha meno di 18 anni. La domanda è sottoscritta dal genitore/tutore, che esercita i diritti sociali in nome e per conto del minore fino alla maggiore età.

Cognome e nome del genitore / tutore		
Nato/a a	il	Codice fiscale
Residente in	Telefono	
E-mail	In qualità di (madre / padre / tutore)	

Il sottoscritto genitore/tutore chiede l'ammissione del minore, dichiara di aver preso visione dello Statuto, ne accetta il contenuto, autorizza la partecipazione del minore alle attività associative e si impegna al versamento della quota annuale.

Rignano Flaminio, _____ Firma genitore/tutore _____

C · DICHIARAZIONI E IMPEGNI

Il/La sottoscritto/a CHIEDE di essere ammesso/a in qualità di socio dell'Associazione Amici di Federico APS e, a tal fine, DICHIARA:

- ☐ di condividere le finalità dell'Associazione, nata per onorare e mantenere viva la memoria di Federico Brio, e di voler partecipare alle attività associative;
- ☐ di aver preso visione dello Statuto e degli eventuali regolamenti interni e di accettarne integralmente il contenuto, impegnandosi ad attenersi alle deliberazioni legalmente adottate dagli organi sociali;
- ☐ di essere consapevole che l'ammissione è deliberata dal Consiglio Direttivo secondo criteri non discriminatori e che, in caso di diniego motivato, potrà ricorrere all'Assemblea entro 60 giorni dal ricevimento della comunicazione;
- ☐ di impegnarsi a versare la quota associativa annuale nella misura stabilita dal Consiglio Direttivo, dando atto che la stessa non è trasmissibile né rimborsabile in caso di recesso o di perdita della qualità di socio;
- ☐ di essere consapevole che l'Associazione non ha scopo di lucro e che è vietata ogni distribuzione, anche indiretta, di utili o avanzzi di gestione;
- ☐ di comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra indicati.

D · QUOTA ASSOCIATIVA E CONTRIBUTO

La quota associativa annuale è fissata in un importo minimo di € 10,00 (dieci euro). È possibile versare un importo superiore, quale libera erogazione a sostegno delle attività dell'Associazione.

☐ Quota minima: € 10,00 Importo che intendo versare: € _____

Modalità di versamento:

- ☐ Bonifico bancario intestato a: Associazione Amici di Federico APS
IBAN BANCA MEDIOLANUM SPA

Causale suggerita: «Quota associativa anno _____ — Cognome e Nome del socio»

- ☐ Contanti presso la sede, con rilascio di ricevuta
- ☐ Altro (specificare): _____

E · COME VORRESTI PARTECIPARE

Questa sezione è facoltativa, ma per noi è preziosa: ci aiuta a capire su chi possiamo contare e per cosa. Nessuna risposta comporta un obbligo.

1. Il tuo contributo

- ☐ Desidero contribuire solo con la quota / il contributo economico (socio sostenitore)
 - ☐ Desidero contribuire con la quota e dare anche una mano in modo occasionale, in occasione di eventi o giornate specifiche
- ☐ Desidero partecipare attivamente e con continuità come volontario
- ☐ Sono disponibile a mettere a disposizione competenze professionali, mezzi, materiali o contatti utili

2. Cosa sai fare / cosa ti piacerebbe fare

Barra le aree che ti interessano (anche più di una):

- | | |
|--|---|
| ☐ Cura, manutenzione e riqualificazione del parco | ☐ Giardinaggio, piante, verde pubblico |
| ☐ Piccoli lavori manuali, falegnameria, edilizia | ☐ Sport, tornei e attività per i ragazzi |
| ☐ Organizzazione di eventi e manifestazioni | ☐ Cucina, ristoro, logistica durante gli eventi |
| ☐ Comunicazione, social media, sito web | ☐ Grafica, fotografia, video |
| ☐ Raccolta fondi e ricerca di sponsor | ☐ Amministrazione, contabilità, segreteria |
| ☐ Attività educative e formative per i giovani | ☐ Educazione finanziaria |
| ☐ Ascolto e sostegno a genitori e figli in lutto | ☐ Rapporti con scuole, parrocchie, enti e Comune |
| ☐ Trasporti e accompagnamento | ☐ Aspetti legali, fiscali, assicurativi, bandi |

3. La tua disponibilità di tempo

- ☐ Qualche ora al mese ☐ Qualche ora a settimana ☐ Solo per eventi specifici

Giorni o fasce orarie in cui sei più disponibile: _____

4. Raccontaci in poche righe cosa sai fare, la tua professione o le tue passioni, e cosa ti piacerebbe fare per l'Associazione:

Nota. L'attività di volontariato è personale, spontanea e gratuita. Possono essere rimborsate solo le spese effettivamente sostenute nei limiti stabiliti dal Consiglio Direttivo. I volontari non occasionali sono iscritti nel registro e coperti da assicurazione.

F · INFORMATIVA E CONSENSO PRIVACY

Titolare del trattamento è l'Associazione Amici di Federico APS, con sede in Località Casalaccio snc — 01030 Faleria (VT). I dati raccolti con il presente modulo sono trattati esclusivamente per la gestione del rapporto associativo: valutazione della domanda, tenuta del libro soci e del registro dei volontari, gestione delle quote, convocazione delle assemblee, adempimenti fiscali, assicurativi e di legge connessi all'iscrizione al RUNTS. La base giuridica è l'esecuzione del rapporto associativo e l'adempimento di obblighi di legge; per queste finalità il conferimento dei dati è necessario e il loro mancato conferimento impedisce l'accoglimento della domanda. I dati sono conservati per la durata del rapporto associativo e successivamente per i termini di legge, non sono diffusi e possono essere comunicati solo a soggetti terzi che operano per conto dell'Associazione (consulenti, assicurazioni, pubbliche amministrazioni) o quando ciò sia previsto da norme di legge. In ogni momento è possibile esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione, portabilità) e proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, scrivendo all'indirizzo dell'Associazione.

Presa visione dell'informativa, esprimo il mio consenso:

- | | |
|---|---|
| Treatmento dei dati per la gestione del rapporto associativo (necessario) | ☐ Acconsento ☐ Non acconsento |
| Invio di comunicazioni su iniziative, eventi e attività dell'Associazione (facoltativo) | ☐ Acconsento ☐ Non acconsento |
| Ripresa e pubblicazione sui canali social e sul sito dell'Aps di foto e video realizzati durante le attività materiali dell'Associazione, senza fini di lucro (facoltativo) | ☐ Acconsento ☐ Non acconsento |

Se l'aspirante socio è minorenne, i consensi sono prestati da chi esercita la responsabilità genitoriale.

G · FIRMA

RIGNANO FLAMINO, IL

Firma dell'aspirante socio (o del genitore/tutore se minorenne)

SPAZIO RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

Domanda ricevuta il

Delibera del Consiglio Direttivo del

☐ Ammesso ☐ Non ammesso

N. progressivo libro soci

Firma del Presidente