



Asd Vezza Bike  
Via Roma – Vezza D’Oglio BS  
3388442789 – info@vezzabike.it

CODICE SOCIO

.....  
Spazio Riservato all’associazione

**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO DELL’A.S.D. VEZZA BIKE**

Il sottoscritto/a.....  
nato/a.....il.....  
residente a.....in Via.....n.....  
Tel. Fisso.....(orari reperibilita'.....)  
Cellulare.....Email.....@.....  
Codice Fiscale.....  
Misure maglietta.....Misura pantaloncini.....

**\*\*CHIEDE\*\***

di essere ammesso, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale ed il regolamento interno, quale socio della ASD VEZZA BIKE attenendosi a pagare la quota sociale determinata per l’anno 2011 in **euro 50,00 (cinquanteuro)**.

Ricevuta l’informativa sull’utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell’art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo “Codice in materia di protezione dei dati personali”, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Ai sensi dell’art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo “Codice in materia di protezione dei dati personali” si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all’attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all’art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

INTENDO  NON INTENDO

sottoscrivere la tessera UDACE e scelgo la seguente tipologia:

- **TESSERA BASE 37 EURO**  
Caso morte euro 26.000,00  
Caso Invalidità Permanente euro 26.000,00 franchigia assoluta 5% tabella ANIA  
Responsabilità Civile verso Terzi euro 1.300.000,00
- **TESSERA EXTRA 52 EURO**  
Caso morte euro 26.000,00  
Caso Invalidità Permanente euro 26.000,00 franchigia assoluta 5% tabella ANIA  
Diaria da gessatura euro 15,50 - franchigia 5 giorni, max 30 giorni  
Diaria da ricovero ospedaliero euro 15,50 - franchigia 5 giorni, max 120 giorni  
Responsabilità Civile verso Terzi euro 1.300.000,00
- **TESSERA BASE80 57 EURO**  
Caso morte euro 80.000,00  
Caso Invalidità Permanente euro 80.000,00 franchigia assoluta 5% - tabella ANIA  
Responsabilità Civile verso Terzi euro 1.300.000,00
- **TESSERA EXTRA80 72 EURO**  
Caso morte euro 80.000,00  
Caso Invalidità Permanente euro 80.000,00 franchigia assoluta 5% - tabella ANIA  
Diaria da gessatura euro 15,50 - franchigia 5 giorni, max 30 giorni  
Diaria da ricovero ospedaliero euro 15,50 - franchigia 5 giorni, max 120 giorni  
Responsabilità Civile verso Terzi euro 1.300.000,00

Data .....

Firma .....

Per il minore firma di chi esercita la patria potestà .....

Esente da bollo in modo assoluto – art 7 – Tabella – allegato B – D.P.R.