



**Domanda  
di ammissione**  
Club Auto

**Mondomondo Aps**  
ISO 9001:2008  
Mod.02 Quality system  
Rev. 3 Gen 10, 2023

Compilare la domanda in tutte le sue parti, firmarla ed inviarla alla segreteria dell'Associazione, mezzo [posta elettronica](#) o mezzo w/app al numero 348-3404069

Al Consiglio Direttivo della Mondomondo Aps

Il sottoscritt\_\_ : \_\_\_\_\_

nat\_\_ a: \_\_\_\_\_, il: \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_

tel. n°: \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

cod.fiscale: \_\_\_\_\_

Con la presente chiedo di essere ammesso/a quale associato, alla Mondomondo Aps, condividendone le finalità istituzionali, impegnandosi a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tal scopo dichiara di conoscere ed accettare gli articoli ed i termini dello [Statuto associativo](#) di cui confermo aver dato lettura con dovuta attenzione.

Individuo come sistema di comunicazione:

Lettera semplice indirizzata al mio domicilio

E-mail all'indirizzo sopra indicato

altresì chiedo:

di ricevere la tessera del Registro Italiano Veicoli Storici a cui l'Associazione è affiliata

di iscrivere i seguenti mezzi:

**Auto da iscrivere:**

Marca: \_\_\_\_\_ modello: \_\_\_\_\_ anno costruzione: \_\_\_\_\_

Targa: \_\_\_\_\_

allego copia libretto circolazione (fronte e retro)

**Motociclo da iscrivere:**

Marca: \_\_\_\_\_ modello: \_\_\_\_\_ anno costruzione: \_\_\_\_\_

Targa: \_\_\_\_\_

allego copia libretto circolazione (fronte e retro)

Viene allegata copia documento di identità personale e copia tessera sanitaria (fronte e retro)

luogo/data: \_\_\_\_\_

firma: \_\_\_\_\_

*Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 e del GDPR (regolamento UE 2016/679), consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie*

luogo/data: \_\_\_\_\_

firma: \_\_\_\_\_