



Agenzia per la promozione dei Giovani
Via Santa Maria del Rovo 14
84013 Cava de' Tirreni SA
agenziapg@gmail.com

Al Presidente di APG

Il/la sottoscritt_ (Nome) _____ (Cognome) _____
nat_ a _____ il _____ residente in via _____
_____ n. ____ Città _____ Prov _____
Email _____ Tel. _____
Cell. _____ Sito Web _____

secondo quanto indicato nello statuto di APG (art. 6) in qualità di
Rappresentante/Presidente/Delegato del/della (Forum, Consulta, Parlamento, Consiglio,
Assemblea, Associazione culturale, studentesca, ecc.): _____

CHIEDE

di far aderire l'organizzazione rappresentata, alla rete (Network) dell'Agenzia per la
Promozione dei Giovani "APG"; dichiara di conoscere e condividere lo Statuto ed il
Regolamento dell'Associazione e di accettarne i contenuti.

Inoltre dichiara che l'organizzazione e/o associazione: _____
ha deliberato in merito, con il Verbale num. _____ allegato alla presente domanda.

_____ li _____

FIRMA _____

Dichiara di aver ricevuto dall'Associazione l'informativa di cui all'art. 13 del D.L. n.196/2003 e dà espressamente
il consenso per il trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli sensibili che possano esserne oggetto,
per le finalità espresse dall'associazione nell'informativa anche relative alla comunicazione o diffusione di dati a
terzi.

_____ li _____

FIRMA _____