



# Associazione Sportiva Dilettantistica CAVALIERI SA SARTIGLIA

Asd Cavalieri Sa Sartiglia c.p. 10b Via Cilento, 27 c.a.p. 09170 Oristano (OR)  
C.F. 90027270959 – P.IVA 01087350953  
Tel. 347/9296811 E\_mail [ppaolofalchi@virgilio.it](mailto:ppaolofalchi@virgilio.it)

Oristano \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

**Richiesta iscrizione ASD Cavalieri "Sa Sartiglia"**

## **Socio Sostenitore**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CF. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Ind e\_mail \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

### Chiede

**Di essere iscritto all'ASD Cavalieri "Sa Sartiglia" in qualità di socio sostenitore, rispettandone i regolamenti vigenti e relative modifiche deliberate dall'assemblea, di essere a conoscenza che per diventare poter partecipare alla Sartiglia, necessita essere residente nel Comune di Oristano almeno 5 (cinque) anni.**

**In fede**

\_\_\_\_\_

### **DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI .**

**Io sottoscritto.....dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse all'attività della ASD Cavalieri "Sa Sartiglia"**

**Luogo data Firma**

\_\_\_\_\_

Firma del Presidente per accettazione  
**Pierpaolo Falchi**