



Cod. Fisc. 98089640787

# OSSERVATORIO NAZIONALE AMIANTO COMITATO PROVINCIALE COSENZA

Via Trieste, pal. Piacentini

87040 MONTALTO UFFUGO (Cs)

tel/fax 0984 934570 E-mail: [onacosenza@gmail.com](mailto:onacosenza@gmail.com) [www.onacosenza.it](http://www.onacosenza.it)

## OGGETTO: Adesione all'Osservatorio Nazionale Amianto Ona ONLUS COMITATO PROVINCIALE DI COSENZA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_,  
Tel. \_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_,  
nella qualità di legale rappresentante di  
\_\_\_\_\_, codice fiscale  
\_\_\_\_\_, con sede a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_, Tel.  
\_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_, in  
osservanza allo Statuto dell'Associazione,

### dichiara

- In esecuzione alla delibera di **Consiglio Comunale n°.....del.....** di voler aderire alla Associazione Osservatorio Nazionale Amianto ONA Onlus, Comitato Provinciale di Cosenza;
- di condividere le finalità dell'Associazione e di impegnarsi ad operare, anche partecipando alle attività associative, per la messa al bando definitiva dell'amianto e degli altri agenti patogeni, e per la tutela della salute e del lavoro, conformemente ai dettati della Costituzione Italiana e di tutte le leggi e dei Trattati Internazionali;
- di conoscere e di accettare integralmente lo Statuto ed i Regolamenti dell'Associazione e si impegna al loro rispetto;

### comunica

che il signor \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, codice fiscale  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_,  
Tel. \_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_,

è stato designato a rappresentare l'Ente in tutti i rapporti sociali derivanti dalla qualità di socio, ivi compresa la partecipazione alle assemblee e l'eventuale assunzione di cariche sociali, salvo espressa diversa comunicazione scritta da trasmettersi con raccomandata A.R. alla sede dell'Associazione, che avrà efficacia dal giorno successivo alla ricezione.

Allega copia della delibera di **Consiglio Comunale n°.....del.....** che ha autorizzato la presente domanda.

Dichiara di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e da il consenso al trattamento degli stessi per le finalità connesse con il rapporto associativo.

*Lì,* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(firma)*