



Associazione per Torino – Sipario APS

Codice Fiscale: 97910830013. Iscritta nella sezione ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE del Registro Unico Nazionale degli Enti del Terzo Settore: atto nr. DD 334/A2202A/2025 del 17/03/2025;
tel. +39 352 088 0325; email: segreteria@apertosipario.it; pec: aperto.sipario@pec.it

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO PER L'ANNO 2026

(ai sensi degli Artt. 8, 9 e 10 dello Statuto sociale e dell'Art. 24 D.Lgs. 117/2017)

1. DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Cognome: _____

Nome: _____

Luogo e Data di Nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo di Residenza: (via/viale/piazza) _____

Città, Provincia e CAP: _____

Telefono / Cellulare: _____

Indirizzo E-mail: _____

Indirizzo PEC (eventuale): _____

(in qualità di genitore/tutore del minore che intende iscriversi): _____

2. SCELTA DELLA SEZIONE D'ATTIVITÀ E DELLA QUOTA ASSOCIATIVA ANNUALE

Il/La sottoscritto/a dichiara di voler sostenere ed accedere alle attività dell'Associazione nell'ambito della seguente sezione di attività d'interesse generale (selezionare una delle tre opzioni):

☐ **1. Quota Socio Ordinario Standard — € 100,00**

Sostegno generale ed istituzionale all'Associazione, alla gestione della sede ed alle attività sociali complessive.

☐ **2. Quota Socio Agevolata: Sezione "Attività Culturali, Spettacolo e Contest" — € 75,00**

Riservata ai singoli performer, artisti e creativi che partecipano alle produzioni musicali, ai laboratori dello spettacolo, alle rassegne ed ai contest promossi dall'APS (**You are a Talent – Talenti di Domani; Sinfonie d'Inclusione; Moncalieri Live Talent** eccetera).

☐ **3. Quota Socio Agevolata: Sezione "Band e Progetti Musicali" — € 20,00 (pro capite)**

Riservata ai singoli componenti di ensemble e gruppi musicali per l'uso sociale dello strumentario fonico-musicale e la pratica di musica d'insieme.

Nome Gruppo/Band: _____

Ruolo/Strumento: _____

3. DICHIARAZIONI E PRESA D'ATTO STATUTARIA

Il/La sottoscritto/a, con la presente richiesta di ammissione:

1. Dichiaro di aver preso visione dello **Statuto sociale** dell'ASSOCIAZIONE PER TORINO - SIPARIO APS, di condividere le finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale e di impegnarsi a rispettare le deliberazioni degli organi sociali.
2. Prende atto che l'ammissione conferisce la qualifica di **Socio Ordinario** con durata annuale dal primo gennaio fino al 31 dicembre, ed esclude la temporaneità del rapporto associativo (Art. 35 D.Lgs. 117/2017).
3. È consapevole che la qualifica di Socio garantisce la **piena parità dei diritti politici**, compreso il diritto di voto in Assemblea dei Soci (decorso il periodo di tre mesi di iscrizione nel Libro Soci ex Art. 24 CTS ed Art. 10 dello Statuto).
4. Accetta che la modulazione della quota associativa è parametrata alla sezione d'attività d'interesse generale prescelto e non attribuisce poteri di gestione riservati al Consiglio Direttivo.
5. Si impegna a versare la quota associativa mediante bonifico bancario sull'IBAN di Intesa Sanpaolo nr. **IT55D0306909606100000408422**, intestato a: **ASSOCIAZIONE PER TORINO – SIPARIO**.
6. Si impegna a stampare, compilare e inviare il presente modulo unitamente a copia di Carta d'Identità, Codice fiscale, ricevuta di bonifico, al servizio relazioni con il pubblico dell'Associazione: **serp@apertosipario.it**

4. INFORMATIVA E CONSENSO TRATTAMENTO DATI PERSONALI (REG. UE 2016/679 - GDPR)

L'ASSOCIAZIONE PER TORINO - SIPARIO APS, in qualità di Titolare del trattamento, informa che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per la gestione del rapporto associativo, l'adempimento di obblighi di legge, la tenuta del Libro Soci e l'organizzazione delle attività istituzionali.

[X] [OBBLIGATORIO] Presto il consenso espresso al trattamento e alla conservazione dei miei dati personali per le finalità istituzionali legate alla tenuta del Libro Soci e all'esecuzione del rapporto associativo.

[X] [OBBLIGATORIO] Presto il consenso alla pubblicazione di materiale fotografico e/o audiovisivo contenente la mia immagine scattato durante eventi o attività dell'Associazione sui canali social e sito web ufficiali dell'Ente.

Luogo e Data

Firma del richiedente

SPAZIO RISERVATO AL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ASSOCIAZIONE

Esito Domanda: **ACCOLTA/RESPINTA**

Delibera C.d.A. Nr.: _____ del ____ / ____ /202__

Iscrizione Libro Soci N.: _____

Quota versata: € _____; Ricevuta N.: _____

Firma Presidente/Segretario:
