

Domanda di ammissione Socio

Spett.le

Euroculture associazione di promozione sociale

CAP Città: Trieste- 34129 Piazza dell'Ospitale 2

CF Euroculture: 90109620329

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____
nato/a _____ (____), il ____/____/____ residente a _____ CAP _____
Prov. _____ Via/Piazza _____ documento nr _____
tel/cell _____ email _____
per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore _____
Codice Fiscale _____ documenti n. _____
residente a _____ CAP _____ Prov. _____ Via/Piazza _____

CHIEDE

di poter essere ammesso/ che il minore possa essere ammesso in qualità di socio all'Associazione Euroculture aps.

Inoltre, il/la sottoscritto/a **DICHIARA** di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta; aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita, di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme, di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione. **Info: www.euroculture.it**

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate **ai soli fini istituzionali**, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Sì ☐ No ☐

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, **per i soli fini istituzionali**, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì ☐ No ☐

In seguito a tale richiesta il Consiglio direttivo di Euroculture aps approva l'ammissione a socio di questa associazione come da assemblea del _____

Firma Presidente Euroculture aps _____

Con la firma della presente scheda d'iscrizione il/la sottoscritto/a s'impegna ad effettuare con le modalità pattuite ed entro il termine previsto il versamento della quota associativa ed eventuali contributi per le attività dell'Associazione.

Foro unico competente è il Tribunale di Trieste.

Trieste, lì _____

Firma _____

I dati resi per mezzo della presente dichiarazione verranno utilizzati esclusivamente ai fini dell'espletamento dei procedimenti amministrativi predisposti da EUROCULTURE. In relazione al trattamento dei dati personali, l'utente interessato è titolare di una serie di diritti dettagliatamente elencati ai sensi nuovo Regolamento Europeo n. 2016/679 sulla Protezione dei Dati ("General Data Protection Regulation" - GDPR)

ISCRIZIONE Esame di certificazione internazionale ÖSD (Si prega di scrivere in stampatello)

I sottoscritt _____ nat __ a _____ il ____ / ____ / ____
tel _____ email _____ via _____
n° doc. identità/ passaporto _____ scadenza il ____ / ____ / ____ di cittadinanza _____
o quale esercente la potestà genitoriale sul minore _____ nat __ a _____
il _____ CF _____ residente a _____ CAP _____ PROV. _____
via _____ n° _____ nr doc. identità/ passaporto _____ scadenza il ____ / ____ / ____
di cittadinanza _____ richiede l'iscrizione all'esame di certificazione internazionale ÖSD che si terrà
in data **12 MAGGIO 2026 dalle 8.30** presso la scuola: European School Of Trieste, Via Ovidio, 4, 34134 Trieste.

FARE UNA CROCETTA SUL LIVELLO SCELTO:

LIVELLO	quota esame
KID A1	105,00
KID A2	110,00

Note generali importanti:

Nella quota d'esame individuale sono incluse: la tassa d'esame, le spese amministrative la quota associativa annuale (€ 30).

Per chi non è socio è obbligatorio compilare la scheda di ammissione socio in allegato e inviarla compilata e firmata.

Luogo, Data _____ Firma _____

Modalità e termini di pagamento: Il pagamento deve essere effettuato **entro il 20/03/2026** pena l'esclusione dall'esame.

1) Tramite bonifico bancario intestato a Euroculture APS: UNICREDIT SPA Via Locchi Trieste

IBAN: IT 09 0 02008 02219 000040774888 **BIC/SWIFT code:** UNICRITM10NL –

CAUSALE DEL VERSAMENTO: nome e cognome, ÖSD +livello scelto, scuola frequentata.

I dati resi per mezzo della presente dichiarazione verranno utilizzati **esclusivamente** ai fini dell'espletamento dei procedimenti amministrativi predisposti da EUROCULTURE. In relazione al trattamento dei dati personali, l'utente interessato è titolare di una serie di diritti dettagliatamente elencati ai sensi nuovo Regolamento Europeo n. 2016/679 sulla Protezione dei Dati ("General Data Protection Regulation" - GDPR).

EUROCULTURE APS-
La direzione didattica