

## Scheda di richiesta di adesione **F.I.S.H. Umbria Onlus**

### associazioni aderenti Umbria

A Cielo Aperto  
Acquasparta Città per Tutti  
Aladino onlus  
Alto Chiascio Gubbio  
Armonia di qualità diverse  
A.F.A.D. onlus  
Associazione Famiglie di  
Disabili  
A.F.H.C.O.  
Ass. Famiglie con Handicap  
Comprensorio Orvietano  
A.G.A.D.I. onlus  
Ass. Genitori e Amici dei  
Disabili  
A.I.A.S. Spoleto  
Ass. Italiana Assistenza agli  
Spastici  
A.I.P.D. Perugia  
Associazione Italiana  
Persone Down  
A.I.S.M. Perugia  
Ass. Italiana Sclerosi Multipla  
A.I.S.M. Terni  
Ass. Italiana Sclerosi Multipla  
A.P.P.H.A.  
Ass. Pro Portatori di  
Handicap  
A.P.U.  
Associazione Paraplegici  
Umbri  
A.V.I.. Umbria  
Associazione Vita  
Indipendente Umbria  
Comunità Capodarco Perugia  
Costruire per Abbattere  
Durante Noi Umbria  
LiberaMente onlus  
Madre Coraggio  
S.O.S.  
Soccorso Opere Sociali  
Tuttingioco Libertas  
Un volo per Anna  
Vivere Insieme Magione

Il(La)sottoscritto(a) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

### chiede

l'adesione alla F.I.S.H. Umbria Onlus da parte della

Associazione \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ C.F./P.I. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, altresì,

### dichiara

di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione nonché dello Statuto della  
Federazione Italiana Superamento Handicap e di accettarli incondizionatamente.

Si allegano, secondo quanto previsto dall'art.4 dello statuto della F.I.S.H. Umbria  
Onlus i seguenti documenti:

1. Lo statuto e atto costitutivo ed eventuali regolamenti di attuazione da cui  
risultino l'assenza di fini di lucro, la democraticità dell'elezione degli organi sociali e  
la gratuità delle cariche;
2. Copia del verbale di riunione dell'organo statutario in cui è formulata la  
richiesta di iscrizione;
3. Breve relazione delle attività svolte.

## Scheda di richiesta di adesione

Si indicano di seguito: Nome, Cognome e Qualifica dei membri del Consiglio Direttivo dell'Associazione

### associazioni aderenti Umbria

A Cielo Aperto

Acquasparta Città per Tutti

Aladino onlus

Alto Chiascio Gubbio

Armonia di qualità diverse

A.F.A.D. onlus  
Associazione Famiglie di  
Disabili

A.F.H.C.O.  
Ass. Famiglie con Handicap  
Comprensorio Orvietano

A.G.A.D.I. onlus  
Ass. Genitori e Amici dei  
Disabili

A.I.A.S. Spoleto  
Ass. Italiana Assistenza agli  
Spastici

A.I.P.D. Perugia  
Associazione Italiana  
Persone Down

A.I.S.M. Perugia  
Ass. Italiana Sclerosi Multipla

A.I.S.M. Terni  
Ass. Italiana Sclerosi Multipla

A.P.P.H.A.  
Ass. Pro Portatori di  
Handicap

A.P.U.  
Associazione Paraplegici  
Umbri

A.V.I.. Umbria  
Associazione Vita  
Indipendente Umbria

Comunità Capodarco Perugia

Costruire per Abbattere

Durante Noi Umbria

LiberaMente onlus

Madre Coraggio

S.O.S.  
Soccorso Opere Sociali

Tuttingioco Libertas

Un volo per Anna

Vivere Insieme Magione

\_\_\_\_\_ II \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

Firma del rappresentante legale

**RISERVATEZZA DEI DATI – LEGGE n° 675/ 96- Tutela dei dati personali-**

Sono informato che i dati da me forniti sono assolutamente confidenziali e consento che possono essere utilizzati per l'attuazione delle finalità statutarie,

Sono inoltre a conoscenza di quanto disposto dall'art. 13 comma 1° , della legge 675/96, e quindi di aver diritto, in qualsiasi momento e del tutto gratuitamente, di consultare, far modificare o cancellare i miei dati ed inoltre di ottenere informazioni sulle iniziative di cui mi sono reso partecipe.

\_\_\_\_\_ II \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

Firma del rappresentante legale