L’Associazione **Tutticolori** non ha scopo di lucro, persegue esclusivamente finalità di solidarietà sociale e si pone l’obiettivo di creare una realtà nuova, uno spazio condiviso, in grado di dare corpo e continuità alle idealità ed alle iniziative che in questi ultimi anni hanno animato pezzi importanti di vita nel quartiere Sanità di Napoli e che consenta di fornire visibilità e supporti organizzativi all’impegno solidale e gratuito; uno spazio comune, fatto di una dimensione immateriale (idealità, valori condivisi, sogno del cambiamento possibile nelle condizioni date) e di una dimensione materiale (le diverse attività che già sono praticate e quelle che verranno in futuro). Uno spazio comune in cui ognuno possa ritrovarsi, riconoscere ed essere riconosciuto, accogliere ed essere accolto. Uno spazio comunitario in cui il criterio fondamentale sia rappresentato dalla sapienza dell’ultimo posto, e la regola di funzionamento sia la gratuità.

Il/la sottoscritto/a, avendo preso visione dello Statuto che regola l’Associazione **Tutticolori** (consultabile integralmente sul sito [www.tutticolori.it](http://www.tutticolori.it/)) e condividendone i principi, chiede di essere iscritto per l’anno **20 \_ \_** , in qualità di socio:

** Junior** – Quota associativa annuale € 5,00

** Ordinario** – Quota associativa annuale € 25,00

** Sostenitore** – Quota associativa annuale € 50,00

** Benefattore** – Quota associativa annuale € 100,00

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | | **Nome** | |
| **Data di nascita** | | **Luogo** | |
| **Codice Fiscale** | | | |
| **Indirizzo** | | | |
| **Cap** | **Città** | | **Prov** |
| **Tel** | **E-mail** | | |

Il pagamento della quota associativa può avvenire, a partire dal 1° gennaio dell’anno di iscrizione, mediante:

** Contanti** (presso la sede dell’associazione, o suo incaricato)

** Bonifico Bancario** intestato a: Associazione Tutticolori, c/o Intesa Sanpaolo S.p.A.

IBAN: IT39 G030 6909 6061 0000 0070 105, causale “**Iscrizione Anno 20 \_ \_**”.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Firma** |
|  |

*Privacy: il/la richiedente dichiara di prestare ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le sole finalità di organizzazione, senza possibilità di trasferimento a terzi dei dati medesimi.*