

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

**nella qualità di titolare e/o rappresentante legale** dell'Ente, Azienda, Società o Ditta denominata: \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_, C.F. / Partita IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_

Sito Web \_\_\_\_\_

di essere ammesso/a quale socio collettivo all'associazione denominata "A.O.T.S. – Associazione degli Operatori Turistici di San Vito Lo Capo", con sede in Piazza Santuario c/o Casa Paolina, 61

**Designa** fin d'ora quale rappresentante per i rapporti con l' A.O.T.S. il Signor:

Nome	Cognome	Qualifica

**Comunica** i numeri di cellulare da inserire nella chat-soci su WhatsApp (possono essere inseriti massimo n.2 numeri dei titolari, dipendenti e/o delegati)

Nome	Cognome	Cellulare	Qualifica
Nome	Cognome	Cellulare	Qualifica

### DICHIARA

di aver preso visione dello Statuto e di eventuali Regolamenti approvati dell'associazione, di accettarli integralmente e incondizionatamente, di fare quanto sia nelle sue possibilità e capacità per il raggiungimento dei fini istituzionali dell'associazione, assumendosi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dagli Statuti e Regolamenti sopracitati, e s'impegna a sottoscrivere e versare la quota sociale annuale stabilita dal consiglio direttivo.

Il Consiglio Direttivo dell'A.O.T.S., in data 21 Febbraio 2013, con propria deliberazione agli atti per l'anno in corso, ha stabilito che ogni candidatura di ammissione a socio dell'A.O.T.S. dovrà attenersi, oltre a quanto già disposto dal proprio Statuto ed alle sue successive modificazioni, anche al criterio di territorialità in capo alla Ditta richiedente. Tale criterio potrà essere comprovato esclusivamente dal possesso di Autorizzazione o Licenza rilasciata dal Comune di San Vito Lo Capo e regolarmente operativa sul territorio comunale. L'inserimento sul portale istituzionale dell'associazione ([www.aotsanvito.it](http://www.aotsanvito.it)) avverrà solamente nella categoria di appartenenza ed eventuali riferimenti testuali o collegamenti a siti esterni dovranno attenersi alla categoria merceologica riportata sul certificato camerale.

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Allega:

- Copia dell'autorizzazione rilasciata dall'ufficio Provinciale del Turismo di Trapani
- Copia della Licenza
- Copia del Certificato Camerale

Dichiaro di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n°196 e sulla base dell'informativa che mi avete fornito, i miei dati personali potranno essere trattati dall'associazione denominata " A.O.T.S.-Associazione Operatori Turistici di San Vito Lo Capo" e acconsento al loro utilizzo esclusivamente per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità nei limiti indicati dalla menzionata normativa e dalla informativa suindicata.

Firma \_\_\_\_\_