



Associazione Sportiva Dilettantistica  
**ARCIERI DI PINO E DEL CHIERESE**

---

**MODULO DI RICHIESTA DI REVOCA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La revoca quale socio/a dell'associazione "*Associazione Sportiva Dilettantistica Arcieri di Pino e del Chierese*" a partire dal .....

Luogo e data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

\*\*FIRMA \_\_\_\_\_

\*\* (Per i minori anche la firma di un genitore o della persona esercente la potestà genitoriale)

Con la presente dichiara di aver ricevuto all'atto dell'iscrizione l'informativa sulla privacy e sui diritti connessi al trattamento dei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge.

Il/la sottoscritto/a presta pertanto il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità descritte nell'informativa ai sensi della legge sulla privacy.

Luogo e data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

\*\*FIRMA \_\_\_\_\_

\*\* (Per i minori anche la firma di un genitore o della persona esercente la potestà genitoriale)