



Spett. Consiglio di Presidenza IMWD  
Sede Ufficio Nazionale  
Casalnuovo di Napoli (NA) – 80013  
C.F.: 93062330639

### Domanda di Ammissione

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ ( Se Estero inserire solo  
la Nazione) cap \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
cod. fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a come socio/a alla Associazione IMWD – ITALIAN MASTERS OF WORLD DANCE. DICHIARA di conoscere lo statuto, il Regolamento Generale e di accettare le deliberazioni legalmente adottate dagli organi sociali;  
Le informazioni fornite verranno registrate e custodite dalla Associazione mediante procedimenti elettronici ed utilizzati solo per il conseguimento degli scopi sociali in conformità alla legge 196/2003 sulla tutela dei dati personali e secondo l'informativa riportata di seguito. Per presa visione e consenso al trattamento dei dati

Firma \_\_\_\_\_

### Per ACCETTAZIONE del Consiglio Direttivo

Data \_\_\_\_\_

Firma Del Presidente o Vicepresidente Vicario **IMWD**

\_\_\_\_\_

### Da Allegare alla Domanda:

- Certificato penale del Casellario Giudiziale del Tribunale rilasciato in data non anteriore ai tre mesi precedenti la data d'esame o dichiarazione sostitutiva dei Carichi Pendenti (in allegato),
- Certificato di residenza in carta libera rilasciato in data non anteriore ai tre mesi precedenti la data d'esame o modulo per autocertificazione (in allegato)
- Fotocopia della Carta D'identità e del Codice Fiscale, N°2 fotografie formato tessera.
- Copia del Versamento di € 75,00 su ccb intestato a:

**ITALIAN MASTERS of WORLD DANCE**  
**Banca Popolare dell'Emilia Romagna**  
**Iban: IT43H0538739840000002364488**  
**BIC: BPMOIT22XXX**  
**Causale: Quota Socio IMWD Anno 2018**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA  
**CERTIFICAZIONE DI RESIDENZA**

(Art. 46 - lettera b - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_, residente a (comune o stato estero) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, (Prov \_\_\_\_\_) in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

**DICHIARA DI ESSERE RESIDENTE A:**

---

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

Data e Luogo \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA dei CARICHI PENDENTI

(ai sensi dell'art. 46 e seguenti del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e seguenti del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sotto la propria esclusiva responsabilità consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, formazione od uso di atti falsi, verranno applicate nei miei riguardi, ai sensi dell'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/00 le sanzioni previste dal codice Penale e dalle leggi speciali in materia, oltre alle conseguenze amministrative della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

### DICHIARA

di non avere carichi pendenti, ovvero di non essere imputato in procedimenti penali, in relazione ai delitti di cui agli articoli 416-bis, 648-bis, 648-ter del Codice Penale.

Dichiara di essere informato ed autorizza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 e 23 del D.L.vo 196/2003 (Codice sulla Privacy), la raccolta ed il trattamento dei dati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa nei termini e per le finalità previste dalle leggi e regolamenti.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DICHIARANTE