

Spett. le CITS  
Via XX Settembre, 68/b  
00187 ROMA

## DOMANDA DI ADESIONE AL CITS

da recapitarsi direttamente in Sede o:  
all'indirizzo di posta elettronica:  
[segreteria@citsnazionale.it](mailto:segreteria@citsnazionale.it)

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di\* \_\_\_\_\_  
della\*\* \_\_\_\_\_  
con sede legale \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ partita Iva \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
Legale rappresentante della Congregazione/Associazione/Ente\*\*\* \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Che la Casa per Ferie/Associazione/Enti denominata \_\_\_\_\_  
Sita in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
Sito internet \_\_\_\_\_ e-mai \_\_\_\_\_

Venga associata al Centro Italiano Turismo Sociale – C.I.T.S., con Sede nazionale in Roma, Via XX Settembre, 68/b impegnandosi in caso di accoglimento della presente domanda ad osservare lo Statuto Sociale, la Carta dei Valori ed il Codice di Comportamento ed a versare annualmente la quota sociale stabilita dagli Organi Statutari del Cits.

\*Superiore locale, economista locale, Presidente dell'Associazione

\*\*Ragione sociale della Congregazione o Ente richiedente

\*\*\*Legale rappresentante della Congregazione o Ente richiedente o suo delegato

N.B. Si prega di indicare sia il nome del legale rappresentante che quello del responsabile della Struttura

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Autorizzazione al trattamento dei dati personali:

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e successive modificazioni ed integrazioni, autorizzo al trattamento dei miei dati personali esclusivamente per essere ricontattato tramite i riferimenti sopra indicati (email, telefono).

Autorizzo inoltre ad inserire l'indirizzo mail nella mailing list e nel sito dell'Associazione CITS per ricevere le comunicazioni su eventi e nuovi servizi.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_