



Università Popolare Polesana

Associazione di Promozione Sociale  
Iscrizione Runts del 14/12/2022 - Repertorio nr. 87672  
SEDE PROVINCIALE DI ROVIGO - PIAZZA TIENAMEN



## SEDE TERRITORIALE DI SAN MARTINO DI VENEZZE

### DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  M  F  
(Cognome) (Nome)

nato/a a \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Pensionato:  SI  NO Titolo di studio:  Licenza Scuola Elementare  Licenza Scuola Media Inferiore  
 Diploma Scuola Media Superiore  Diploma di Laurea

### CHIEDE

PER L'ANNO ACCADEMICO 2024/2025

il rinnovo  l'iscrizione

mediante versamento della **quota annuale di € 21,00<sup>1</sup> maggiorata dell'eventuale costo** (contributo extra) **dei corsi pratici a cui intendo partecipare** indicati sul retro della domanda.

Il pagamento a favore dell'Associazione, **come da ricevuta allegata alla presente domanda**, è stato effettuato a mezzo di:

**bollettino** di conto corrente **postale n. 10385458**

**oppure**

**bonifico** sul conto corrente **bancario** in essere presso Intesa Sanpaolo - codice IBAN: **IT 79 E030 6909 6061 0000 0405 346**

Con la sottoscrizione, dichiara, inoltre, di **accettare ed osservare** le norme dello Statuto (disponibile sul sito [www.unipoppol.it](http://www.unipoppol.it)) e le disposizioni organizzative che regolano la partecipazione alle attività dell'Associazione **consapevole che:**

- la quota associativa è **obbligatoria** per partecipare alle attività dell'Associazione (corsi, conferenze, visite, viaggi, ecc.);
- la domanda di iscrizione **priva della ricevuta/copia di versamento non sarà considerata valida;**
- **il ritiro dai corsi non dà diritto a rimborsi totali o parziali** delle quote versate per la frequenza degli stessi.

#### **Trattamento dei dati (privacy) di cui all'art. 13 e 14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)**

In relazione all'informativa in materia di trattamento dei dati personali, **prendo atto** che con la sottoscrizione del presente modulo i dati verranno trattati dagli incaricati dell'Associazione per il raggiungimento delle finalità, di cui al punto 2 dell'informativa, disponibile sul sito internet dell'Associazione ([www.unipoppol.it](http://www.unipoppol.it)). In particolare **presto il consenso al trattamento dei dati** necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie. Si specifica che qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionale, l'Associazione non potrà dar seguito all'iscrizione.

San Martino di V.ze, lì \_\_\_\_\_

Il/La Richiedente

<sup>1</sup> La quota comprende la copertura assicurativa cumulativa a favore degli associati contro gli infortuni e la responsabilità civile verso terzi come riportato nel retro della presente domanda.

**Segnare con una crocetta i corsi a cui si intende partecipare****COSTO DEL CORSO (contributo extra)**

- |   |                                    |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> INCONTRI CULTURALI/CONFERENZE<br>- nessun contributo extra   | <i>incluso nella quota annuale</i> |
| <input type="checkbox"/> CORSI DI LINGUE STRANIERE ( <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Spagnolo)<br>- contributo per 30 ore di lezione | <b>€ 90,00 per ciascuna lingua</b> |
| <input type="checkbox"/> CORSO DI DIZIONE ( <input type="checkbox"/> 1° livello <input type="checkbox"/> 2° livello)<br>- contributo per 10 ore di lezione:                                     | <b>€ 50,00 per ciascun livello</b> |
| <input type="checkbox"/> CORSO DI FILOSOFIA<br>- contributo per 10 ore di lezione:  | <b>€ 50,00</b>                     |
| <input type="checkbox"/> CORSO DI FOTOGRAFIA<br>- contributo per 10 ore di lezione:   | <b>€ 50,00</b>                     |
| <input type="checkbox"/> CORSO DI POTENZIAMENTO COGNITIVO<br>- contributo per 10 ore di lezione:  | <b>€ 50,00</b>                     |
| <input type="checkbox"/> CORSO DI PITTURA<br>- contributo per 30 ore di lezione:  | <b>€ 140,00</b>                    |
| <input type="checkbox"/> CORSO DI GINNASTICA DOLCE PER ANZIANI<br>- contributo per 50 ore di lezione:   | <b>€ 125,00</b>                    |
| <input type="checkbox"/> CORSO DI YOGA<br>- contributo per 40 ore di lezione:   | <b>€ 125,00</b>                    |
| <input type="checkbox"/> CORSO DI BALLI DI GRUPPO<br>- contributo per 30 ore di lezione   | <b>€ 150,00</b>                    |

I su citati corsi saranno attivati con un numero **minimo di 15 iscritti** e i relativi contributi extra potranno essere versati a favore dell'Università Popolare Polesana entro la seconda lezione.

Per ulteriori informazioni sull'attività dell'Università (esempio: visite museali, viaggi culturali, corsi di informatica, ecc.) rivolgersi alla **Coordinatrice Colombo Maria Teresa – Cell. 348 7947275** o visita il nostro sito [www.unipoppol.it](http://www.unipoppol.it)

**POLIZZA ASSICURATIVA CUMULATIVA**

Le coperture assicurative vigenti a favore di tutti gli associati prevedono:

- **Responsabilità Civile verso Terzi:** massimale unico € 3.000.000 (gli associati sono considerati terzi tra loro);
- **Infortuni:** massimale caso morte € 25.000, invalidità permanente € 40.000, rimborso spese di cura € 1.500, diaria da ricovero per infortunio € 30.

**DICHIARAZIONE DEL SOCIO**

Il sottoscritto dichiara di:

- **essere a conoscenza delle coperture assicurative sopra riportate a favore di tutti gli associati;**
- **sollevare l'Associazione da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, correlata alla propria partecipazione alle attività della stessa e derivanti da:**
  - **danni materiali e non materiali e/o spese** (ivi incluse le spese legali), conseguenti da un proprio non adeguato comportamento;
  - **furto, smarrimento e/o danneggiamento** di qualsiasi oggetto personale.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del C.C. **il socio dichiara di avere letto, approvato ed accettato tutte le clausole** contenute nella suddetta dichiarazione di esonero di responsabilità dell'Associazione.

**IL PRESIDENTE**

Antonella Cattozzo

**FIRMA DEL SOCIO**

---

**DICHIARAZIONE PER LE PERSONE DI ETA' SUPERIORE A 85 ANNI**

Dichiaro di iscrivermi ai corsi di attività motoria senza alcuna copertura assicurativa (poiché nessuna Compagnia prevede tale eventualità) e di esimere l'Associazione da qualsiasi responsabilità civile e penale a seguito di eventi morbosi cagionati a me o ad altri e derivanti dalla mia frequenza.

IL DICHIARANTE

---