

All'ASSOCIAZIONE
INSIEME SI PUO' ONLUS
VIA AQUILEIA 22
33100 UDINE

Data _____

Il/la sottoscritt _____

nat a _____ il _____

residente in _____ via _____

codice fiscale _____

telefono _____

avendo preso visione dello Statuto dell'Associazione e condividendone gli ideali,

C H I E D E

Di divenire socio di codesta Associazione, impegnandosi a rispettare lo Statuto ed ottemperare ai deliberati dell'Assemblea e del Consiglio di Amministrazione.

In caso di accettazione della presente si impegna a versare la quota sociale, fissata per l'anno corrente in € 60,00, nonché nella misura che sarà determinata per gli esercizi successivi, sino alla data di eventuale cessazione nella sua qualità di socio.

In attesa di cortese riscontro, porge cordiali saluti.

FIRMA

Ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003 autorizzo che i dati personali acquisiti con la presente scheda vengano trattati in forma cartacea, informativa e telematica, esclusivamente ai fini interni dell'Associazione Insieme si può – Udine e non possono essere utilizzati ad altri scopi, né direttamente, né indirettamente anche da parte di terzi soggetti.

FIRMA
