

EQUOFRIGNANO

ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

(Ai sensi dell' Art. 4 dello Statuto Sociale)



DATA della RICHIESTA _____

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente in _____ n° _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____

Telefono _____ Tel. mobile _____

Indirizzo e-mail _____ Professione _____

CF _____

chiedo

di essere ammesso/a, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale ed il regolamento interno, quale socio ORDINARIO di EQUOFRIGNANO attenendomi a pagare la quota sociale di Euro 12,00 (dodici/00) quale iscrizione determinata per l'anno **2019**, o di Euro 6,00 (sei/00) per iscrizioni successive al 30/09 e, ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi della legge 196/2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

(esente da bollo in modo assoluto - art. 7 – Tabella – allegato B D.P.R. 26.10.1972 n. 642)

Firma: _____