Al

Consiglio Direttivo dell’Associazione Lesina

**DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO ORDINARIO**\*

Io sottoscritto…………….………………………nato a……………………………il…………………

residente in……………………………………..……….via………………..…………..n…………….

C.F……………………………..cittadinanza………………….., recapito telefonico……………………

Mail………………………………………., richiedo di essere iscritto all’Associazione Lesina.

Socio presentatore……………………………………………………………………………………….

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto associativo, di condividere i fini e i valori dell’Associazione e di conoscere i diritti e i doveri dei soci.

Dichiaro di [ ] aver provveduto [ ] che provvederò\*\* al pagamento della quota sociale pari ad [ ] € 30,00\*\*\* [ ] € 50,00\*\*\* mediante…………………………………………………………………………………….

CODICE IBAN IT79 C084 0736 3000 5000 0099 124 – BCC DEL VENEZIANO – Filiale di Caltana (VE).

Firma

……………………

Dichiaro di aver ricevuto copia dell’informativa sul trattamento dei dati personali. Presto il consenso ala trattamento dei predetti dati per i fini sociali ed in conformità all’informativa stessa.

Firma

…………………..

\* L’iscrizione è subordinata all’accettazione da parte del Consiglio Direttivo dell’Associazione ai sensi dell’art. 5 dello Statuto sociale.

\*\* In tal caso la valutazione del Consiglio Direttivo, sarà posta all’ordine del giorno successivamente all’avvenuto pagamento. In caso di rigetto della domanda, la quota già versata sarà restituita.

\*\*\*La quota di € 50,00 è prevista per le persone fisiche titolari e/o amministratori o comunque rappresentanti di imprese o società.

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

Finalità dell’iscrizione:

 [ ] messa a disposizione della propria professionalità per i fini scoiali, in particolare nel settore…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………

 [ ] interesse in attività di interscambio culturale con la Croazia in particolare per quanto riguarda......................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 [ ] interesse in attività di interscambio economico con la Croazia.

attraverso la società/impresa/attività libero professionale………………………………………………….

con sede in…………………………………. Via……………………………n………..contattabile ai seguenti recapiti:

referente sig…………………………………tel………………………..mail……………….…………

Attività o settore di interesse commerciale/finalità per la quale si intende richiedere la collaborazione dell’Associazione……………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………