

ADESIONE ANNO 2021 Persona Giuridica

Il/La sottoscritto/a	Comune e provincia di nascita	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Legale rappresentante legale di		
<input type="text"/>		
Con sede legale ne Comune di	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Via/Piazza	numero civico	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Codice Fiscale/Partita Iva dell'organizzazione		
<input type="text"/>		
Indirizzo e-mail	Telefono	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Referente Delegato (se diverso dal legale rappresentante)		
<input type="text"/>		
Indirizzo e-mail del Referente Delegato	Telefono	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Chiede di aderire all'Associazione AUXILIA odv come:

Per i seguenti motivi:

A tal fine dichiara:

- di conoscere lo Statuto dell'Associazione, di condividerne le finalità e di accettare le norme che regolano la vita associativa in esso indicate;
- di accettare l'utilizzo di comunicazione tramite e-mail all'indirizzo sopra indicato per la propria convocazione in assemblea;
- di accettare che lo svolgimento dell'assemblea possa avvenire tramite consultazione individuale mediante tecnologie informatiche;
- di aver corrisposto la quota associativa annuale;
- di impegnarsi ad osservare i regolamenti emanati dal Consiglio Direttivo.

Mantova, li _____

Firma.....

MAILING-LIST E NOTIZIARIO

Chiede inoltre l'iscrizione alla mailing-list soci e al notiziario dell'associazione Auxilia

Firma.....

INFORMAZIONI

- L'iscrizione è relativa alla sola organizzazione e non comporta l'adesione automatica dei suoi membri;
 - L'iscrizione ha valore per l'anno solare in corso;
 - L'iscrizione all'Associazione è sempre possibile;
 - il rinnovo dell'iscrizione va effettuato entro il 31 marzo di ogni anno;
 - Le variazioni dei dati forniti vanno comunicate inviando una mail a info@auxiliaodv.it
 - La quota sociale per l'anno 2021 è € 10
 - Codice IBAN per versare quota sociale e donazioni: **IT95 A 05034 11501 0000 0000 3816**
-