

DOMANDA DI ASSOCIAZIONE ALLA QUALITA' DI SOCIO

Spett.le Consiglio Direttivo
ODV CTNNB1 ITALIA
Via G. Leone, 3
87041 Acri (Cs)

Oggetto: domanda di ammissione come membro dell'Associazione ODV CTNNB1 ITALIA

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente in via/piazza n.

CAP Provincia

Cell. email

CHIEDE a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell'Associazione.

Il sottoscritto/a si impegna:

- a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti,

- al pagamento di 50 euro da regolare tramite Bonifico Bancario intestato a CTNNB1 ITALIA Iban IT27N0306909606100000185188
Causale: Quota associativa + Cognome e Nome di chi intende associarsi

A tale scopo dichiara di conoscere ed accettare lo statuto sociale.

Luogo Data

Firma del Socio

.....

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Decreto Legislativo n. 196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Consento altresì che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'Associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti della legge e dalle norme statutarie.

La presente va inoltrata per mail a info@ctnnb1italia.it

Luogo Data

Firma del Socio

.....