

Domanda di iscrizione organismi

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione "Rete per la Parità"

presidenza.reteperlaparita@gmail.com

segreteria.reteperlaparita@gmail.com

La/il Sottoscritta/o,

nome*.....cognome*.....,

nata/o a, provincia di, residente in*,

provincia*, via*, n.*, cap.*,

codice fiscale *.....tel....., cell.....,

indirizzo di posta elettronica.....,

rappresentante dell'associazione (se altro specificare)*.....

con sede in....., codice fiscale o partita IVA.....,

indirizzo di posta elettronica.....

sito internet.....,

chiede che la stessa diventi socia per l'anno in corso e s'impegna a versare la quota annuale di euro 100,00 (cento) relativa all'anno in corso.

Il/la sottoscritta dichiara che la predetta associazione(se altro specificare), dopo aver preso visione dello Statuto dell'Associazione, pubblicato sul sito www.reteperlaparita.it condividendone gli scopi ha deliberato in data..... di associarsi e di impegnarsi ad osservare il predetto Statuto e gli eventuali Regolamenti.

La/il sottoscritta/o dichiara di essere incensurata/o e di non aver in corso procedimenti penali a suo carico.

Firma*

Il/la sottoscritta autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità del Comitato, ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Firma*

_____ li _____

*Campi obbligatori

Quote annue

Socie/Soci fondatrici/fondatori euro	50 (cinquanta)
Associazioni e organismi	euro 100 (cento)
Socie sostenitrici ed i soci sostenitori	da euro 200 (duecento)
Socie/Soci euro	40 (quaranta)
Socie/Soci sotto i trenta anni	euro 20 (venti)

Quota versata il..... mediante bonifico del sul conto intestato alla Rete per la Parità, presso BANCA SELLA, Piazza Santa Emerenziana 13/14/15, 0199 Roma. IBAN IT36R0326803212052896354321