



Asso Advisor

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASSOCIAZIONE ASSOADVISOR

(ai sensi dell'art.5 dello Statuto sociale)

Il /La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ in Via _____

C.A.P. _____ Località _____ Comune _____

Pr. _____ Studio in _____, Via _____, n. _____, ()

recapiti cell. _____ Tel./Fax _____

mail _____ PEC _____

professione _____

Ordine di appartenenza /o Albo di _____, iscritto/a al n. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a quale

- socio ordinario
 socio in formazione

ai sensi dell' art. 1 dello Statuto dell ' Associazione Assoadvisor , per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché a pagare la quota sociale.

Dichiara di aver preso nota dello Statuto e del Regolamento e di accettarli integralmente.

Ricevuta l' informativa sull' utilizzazione dei propri dati personali ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consente anche che i dati riguardanti l' iscrizione siano comunicati agli enti con cui l' associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all' adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Data _____

La quota associativa è stata fissata in euro 50,00 interamente deducibile, da corrispondere con IBAN IT15N0306909606100000182009.

Esente da bollo in modo assoluto - art. 7 - Tabella - allegato B - D.P.R. 26.10.1972 n. 642.

Si allega copia di un documento di riconoscimento

ASSOADVISOR-Via Veterinaria 62-NAPOLI-P.IVA: 09788681212 C.F.: 09788681212

assoadvisor@assoadvisor.pec.it – segreteria@assoadvisor.it