



Domanda di ammissione come socio **A.I.S.A.** - onlus

ASSOCIAZIONE ITALIANA PER LA LOTTA ALLE SINDROMI ATASSICHE - ONLUS

Sede Legale: c/o Istituto C. Besta - Milano

Sede Operativa: **via Sara 12 – 16039 Sestri Levante GE**

Codice Fiscale 93002270036

Dati del richiedente

Nome Cognome

Data e luogo di nascita: gg/mm/aaaa luogo di nascita

Codice fiscale: 16 caratteri alfanumerici

Residenza: indirizzo n. civico

CAP Comune PR

Professione Telefono Cellulare

e-mail

Adesione all'Associazione Italiana per la lotta alle Sindromi Atassiche A.I.S.A. - onlus in qualità di

socio effettivo € (min. € 20,00)

Versamento della quota (barrare la casella inerente)

versamento effettuato il sul conto corrente bancario IT 85 O 02008 32900 000100491866

versamento effettuato il su Conto Corrente Postale n. 40032203

versamento effettuato per contanti il al signor

come da ricevuta in data

Rispetto delle disposizioni statutarie

Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti.

Dichiara inoltre di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di accettarne integralmente il contenuto.

Firma per accettazione

Tutela della privacy

Il sottoscritto è informato ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti nella presente scheda saranno utilizzati dall'associazione anche con l'ausilio di mezzi elettronici, per finalità istituzionali.

La firma posta in calce costituisce consenso a tale uso ai sensi dell'art 23 del D.lgs. 196/2003.

Firma

N.B.: allegare copia di un documento d'identità valido.

Parte riservata all'associazione

Accettazione/Rifiuto dell'associazione (barrare la casella inerente)

Rifiuto di ammissione a socio deliberata in data

Delibera di ammissione a socio in data e iscrizione al libro soci al n.