

Modulo per richiesta di **adesione** alla **ASSOCIAZIONE D'AMICIZIA ITALIA**

**BRASILE** in qualità di **SOCIO ORDINARIO**

**PERSONA FISICA**

Il/la sottoscritto/a

<b>Cognome e Nome</b>	
<b>Titolo</b>	
<b>Luogo e data di nascita</b>	
<b>Comune, PV, CAP</b>	
<b>Indirizzo</b>	
<b>Telefono - fax</b>	
<b>e-mail - sito internet</b>	
<b>Partita IVA e/o C.F.</b>	

**CHIEDE**

al Consiglio Direttivo l'ammissione alla **ASSOCIAZIONE D'AMICIZIA ITALIA-BRASILE**, in qualità di **Socio Ordinario**, per l'anno 2013.

A tal fine **dichiara di**:

- avere preso integrale visione e di conoscere ed accettare, senza alcuna riserva, lo Statuto, e di impegnarsi al rispetto delle disposizioni in esso contenute;
- non avere allo stato attuale carichi pendenti e di non avere avuto in passato condanne penali a qualsiasi titolo;
- accettare le condizioni di iscrizione all'Associazione che prevedono il versamento di una quota associativa di euro 250,00 (duecentocinquanta euro) da versarsi su apposito conto corrente entro 10 giorni dalla data di accettazione della richiesta di adesione da parte del Consiglio Direttivo;
- comunicare tempestivamente eventuali variazioni intervenute in merito a quanto dichiarato nella presente domanda di adesione;
- comunicare per iscritto l'eventuale decisione di recedere dall'adesione;
- non intraprendere attività contrarie alle finalità dell'Associazione e di partecipare alla vita associativa.

Con la presente inoltre **sottoscrive**:

- l'autorizzazione, a norma della legge 675/96, e del D.Lgs 196/03 all'utilizzo dei dati forniti, per quanto occorra alla valutazione ed al perfezionamento della presente domanda, nonché, a domanda accettata, per l'aggiornamento degli archivi elettronici e degli elenchi delle imprese associate per invio materiale informativo e promozionale;

- l'impegno al pagamento della Quota associativa annuale nella misura di € 250,00 (duecentocinquanta euro) da versarsi entro 10 giorni dall'approvazione della presente richiesta di adesione da parte del Consiglio Direttivo da versarsi sul c/c bancario intestato presso la Banca Popolare di Bergamo, Agenzia via Gorizia 34, 00198 Roma, codice IBAN IT45F0542803205000000001287.

Si allega alla presente domanda la seguente documentazione: A) Curriculum Vitae; B) Fotocopia documento d'identità.

Luogo e data

firma