

MODULO DI RICHIESTA ADESIONE ASSOCIAZIONE PROMOZIONE SOCIALE

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione di Promozione Sociale
Centro Sociale Beato Egidio da Laurenzana APS
Via Roma piano terra, 85014 Laurenzana (PZ)
Codice Fiscale 96024790766

DA TRASMETTERE VIA PEC: centrosocialebeatoegidio@pec.it o raccomandata A/R

Il/la sottoscritto / a _____ nato/a
_____ Prov. (____) il _____ residente a
_____ Prov.(____) cap. _____
Via _____ n° _____
Documento d'identità _____ n° _____ Rilasciato da _____

Avendo preso visione dello statuto dell'associazione, accettando e rispettando tutti gli articoli in esso contenuti, visti i termini di iscrizione deliberati dal consiglio direttivo per il 2025

CHIEDE

di poter aderire all'associazione di promozione sociale "CSBE" in qualità di Socio Volontario.
A tal fine effettua il versamento della quota associativa annuale pari a **25,00 euro** tramite:

- Bollettino postale **C/c 14764856**;
- Bonifico bancario **IT65W0760104200000014764856** sul conto intestato all'associazione;
- Contante presso la sede sociale.

INOLTRE

Dichiara di aver letto lo statuto e di attenersi ad eventuali regolamenti dell'Associazione oltre che alle deliberazioni adottate dagli organi sociali.

Data _____

Firma _____

SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ E CODICE FISCALE AL FINE DI VALIDARE TALE
RICHIESTA, SENZA IL QUALE IL PRESENTE DOCUMENTO PUÒ RITENERSI NULLO.