DOMANDA DI AMMISSIONE
SOCIO SOSTENITORE

Al CONSIGLIO DIRETTIVO ASITOR
Associazione Italiana Orientatori
Palazzo Cesil, Via Luigi Pomini, 13
21053 CASTELLANZA (Varese)

PERSONA FISICA ▸ Il/La sottoscritto/a _____
cognome *nome*

nato/a a _____ il _____
luogo di nascita *data di nascita*

residente in _____
cap *città* *provincia*

_____ c.f. _____
via *n.* *codice fiscale*

telefono _____ e-mail _____

professione _____ Società _____

PERSONA GIURIDICA ▸ La Società/Soggetto _____
denominazione sociale

con sede in _____
cap *città* *provincia*

_____
via *n.*

codice fiscale / partita iva _____

_____ _____
settore di appartenenza nominativo di riferimento

telefono _____ e-mail _____

▼ ▼

DIETRO PRESENTAZIONE DELL'ASSOCIATO _____ DOMANDA DI ESSERE AMMESSO/A AD ASITOR ASSOCIAZIONE ITALIANA PER L'ORIENTAMENTO COME

ASSOCIATO SOSTENITORE .

Il/La richiedente dichiara di condividere le finalità di ASITOR Associazione Italiana Orientatori, di accettare le norme contenute nel suo Statuto e nei suoi Regolamenti, di osservare le deliberazioni degli Organi Sociali della Associazione, di mantenere un comportamento corretto rispettando il Codice etico.

Il/La richiedente si impegna a versare per l'ammissione alla Associazione la quota associativa annuale, stabilita dal Consiglio Direttivo per l'anno …….. di € 60,00 (sessanta) sia per le persone fisiche, sia per le persone giuridiche, utilizzando i seguenti dati bancari:

ASITOR Associazione Italiana per l'Orientamento
UBI Banca - Filiale Legnano – 20025 Legnano (MI), Corso Magenta n. 127 - Tel. 0331 595654
IBAN IT 13 P 03111 20200 000000000292
Causale: Quota associativa di ... (indicare nome e cognome del richiedente e anno di riferimento)

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03.

_____ _____
data *firma*

[La domanda di ammissione deve essere spedita tramite posta elettronica all'indirizzo mail info@asitor.it]