



RICHIESTA DI ADESIONE

La sottoscritta Organizzazione _____

con sede in _____

Via/Piazza _____ N. _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

Numero associati _____

Ambito territoriale di intervento _____

Richiede formalmente di aderire in qualità di Socio all'Associazione

“DIPOI - Coordinamento Regionale delle organizzazioni attive nel durante e dopo di noi”

Contestualmente dichiara:

- 1) di aver preso visione e di accettare i contenuti dello Statuto dell'Associazione DIPOI
- 2) di aver deliberato l'adesione alla stessa nel rispetto del proprio statuto/atto costitutivo
- 3) di possedere tutte le qualità richieste per l'adesione all'Associazione DIPOI ai sensi dell'art. 5 del suo Statuto

Allega inoltre:

- Statuto dell'Organizzazione**
- Descrizione delle attività svolte**

Luogo _____

Data, _____

Nome e Cognome del legale rappresentante _____

Firma del Legale Rappresentante _____

Ai sensi del D.Lgs. N. 196/2003 sulla “privacy”, AUTORIZZO al trattamento dei dati ai soli fini dello svolgimento delle attività previste nella presente scheda

Data, _____

Firma _____