



Domanda di ammissione di nuovi soci alla Associazione GAL SINIS

————PARTNER PRIVATO e SOCIETÀ CIVILE————

I sottoscritt _____ nat a _____
il _____ residente a _____ via _____ n. _____
in qualità di _____ della Ditta _____
con sede in _____ via _____ n. _____
Cod. Fisc. _____ P.Iva _____ Tel _____ cell _____
e mail _____ PEC _____

barrare Associazione di Categoria Impresa Società civile

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere regolarmente iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di _____ con numero _____ dal _____
- che l'attività prevalente esercitata è _____
- che la data di inizio dell'attività dell'impresa è _____
- di aderire alla Associazione Gal Sinis ai sensi dell'art. 11 co 3 dello Statuto della Associazione Gal Sinis in qualità di partner privato Socio Fondatore
- di essere a piena conoscenza dello Statuto della Associazione Gal Sinis e di accettarlo integralmente, di essere a conoscenza della deliberazione di nomina del Presidente, del Vice Presidente e del Consiglio Direttivo, già adottata dall'Assemblea costituente dell'Associazione GAL SINIS il 24/01/2017
- di sottoscrivere la quota associativa alla Associazione Gal Sinis pari a € 100,00
- di impegnarsi a versare immediatamente tale somma a mezzo bonifico bancario a seguito all'apertura del c/c intestato alla Associazione Gal Sinis

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, ____/____/2017

***allegare copia documento di identità in corso di validità.**