DOMANDA DI AMMISSIONE
a "Podere SANTA PAZIENZA APS-ASD"

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____, il _____,

residente in _____, via _____,

C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

telefono _____, cellulare _____,

e-mail _____.

PREMESSO

- che ha preso visione dello Statuto dell'Associazione "Podere SANTA PAZIENZA APS-ASD"
- che in particolare condivide gli scopi di natura ideale dell'Associazione così come individuato nell'articolo 3 dello Statuto
- che desidera associarsi ed apportare una fattiva collaborazione a tutte le attività dell'Associazione
- che si impegna a pagare le quote sociali stabilite annualmente dall'Associazione stessa

RIVOLGE ISTANZA

Al Presidente dell'Associazione "Podere SANTA PAZIENZA APS ASD" affinchè gli venga concessa l'ammissione alla stessa, e di conseguenza la qualifica di SOCIO per l'anno solare 2022; salvo espressa rinuncia continuerà a partecipare alle attività dell'Associazione anche negli anni futuri, previo il regolare pagamento delle quote sociali.

Data e Firma

_____

---

in data _____ il Consiglio Direttivo di "Podere SANTA PAZIENZA APS-ASD" accetta la domanda di adesione presentata da

_____

e provvede all'inserimento nel libro soci al numero _____

FIRMA _____

Componente Consiglio Direttivo