



Il sottoscritto chiede al Consiglio direttivo di essere ammesso come socio dell'associazione Azione Collettiva aps condividendo lo statuto, gli scopi sociali e i regolamenti.

Cognome

Nome

Nato/a il

Nato/a a

Provincia di nascita o stato estero

Residente a

Cap

Via

Provincia di residenza o stato estero

Codice Fiscale

Telefono

E-mail

Informazioni personali (facoltativo)
Competenze, aspirazioni, passioni e hobby

- Dichiaro di aver letto e accettato lo statuto dell'associazione.
- Dichiaro di aver letto e accettato l'informativa sulla privacy.
- Dichiaro di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla legge e dallo statuto sociale per l'ammissione a socio. Mi rendo disponibile inoltre ad esibire tutta la documentazione che codesto Consiglio direttivo vorrà eventualmente richiedermi.
- Dichiaro sotto la mia personale responsabilità ed ai sensi dei vigenti artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze civili e penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 previste per la falsità negli atti e la mendacità nelle dichiarazioni, che i dati forniti corrispondono al vero e corrispondono ai documenti in mio possesso e da me presentabili ad Azione Collettiva aps qualora mi venisse richiesto.

Barrare le quattro caselle altrimenti non sarà possibile procedere all'iscrizione.

Il consiglio direttivo, approvata l'iscrizione, invierà via mail la tessera in formato elettronico. Solo da quel momento, si è effettivamente soci dell'associazione Azione Collettiva – aps.

Data, luogo e firma

Inviare via mail a: iscrizioni@azionecollettiva.org

Oppure via posta a:

Azione Collettiva
presso Studio Salvagni
Viale Lecco 19, 22100 Como (CO)