



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO
(Ai sensi dell' Art. 5 dello Statuto Sociale)

L'Associazione/Comunità

Tipologia Ubicata nel Comune di

Via.....n. Cap.....

Tel. Fax: C.F.

Sito web.....Indirizzo mail

Facente parte del Coord. Provinciale delle Comunità di tipo familiare di

rappresentata dal

sottoscritto/a

nato/aProv.il

residente in Vian.

Località Prov. Tel. Cell.

Indirizzo mailCodice Fiscale

In qualità di

chiede di essere ammesso a Socio/a
dell'Associazione di coordinamento regionale delle comunità di tipo familiare,

attenendosi al rispetto dello statuto e al pagamento della la quota sociale di iscrizione che per l'anno in corso è di **€ 50,00 (cinquanta)** ed è valida per l'iscrizione all'anno sociale e scade il 31.12 dell'anno in corso. Non è previsto il versamento parziale della quota in ragione della data di iscrizione al libro dei soci.

Allego:

1. **copia dello statuto dell'Associazione**
2. **copia carta di identità e codice fiscale del legale rappresentane**
3. **copia della Carta dei Servizi della Comunità**

Firma del Socio

Firma del Presidente

Ai sensi dell'Art.13 del D. Lgs. 196/03 autorizzo l'Associazione **di coordinamento regionale delle comunità di tipo familiare** alla raccolta e al trattamento dei dati personali di cui sopra per le finalità statutarie e consento altresì che possano essere comunicati nell'ambito strettamente necessario alla fruizione dei servizi dell'Associazione o all'attivazione di relazioni.

Data _____ Firma _____