



Modulo per richiesta di **adesione** alla
ASSOCIAZIONE DI AMICIZIA ITALIA CAPO VERDE KRIOL - ITÀ
in qualità di **SOCIO ORDINARIO**

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome	
Titolo di Studio	
Luogo e data di nascita	
Comune, Provincia	
Indirizzo, CAP	
Telefono – Fax	
E-mail	
C.F.	

CHIEDE

al Consiglio Direttivo l'ammissione alla **ASSOCIAZIONE DI AMICIZIA ITALIA CAPO VERDE – KRIOL-ITÀ**, in qualità di **Socio Ordinario**, per l'anno _____

A tal fine **dichiara di:**

- avere preso integrale visione e di conoscere e accettare, senza alcuna riserva, lo Statuto, e di impegnarsi al rispetto delle disposizioni in esso contenute;
- non avere allo stato attuale carichi pendenti e di non avere avuto in passato condanne penali a qualsiasi titolo;
- autorizzare, a norma del D.Lgs 196/03 utilizzo dei dati forniti, per quanto occorra alla valutazione ed al perfezionamento della presente domanda, nonché, a domanda accettata, per l'aggiornamento degli archivi elettronici e degli elenchi dei soci per invio materiale informativo e promozionale;

Inoltre, **si impegna a:**

- pagare la Quota associativa annuale nella misura di € 50,00 (cinquanta euro) da versarsi sul c/c bancario intestato presso la Banca Prossima SpA, Filiale 05000, Piazza Paolo Ferrari, 10 – 20121 Milano, codice IBAN IT 97 I 033 5901 6001 0000 0135 960., codice BICBCITITMX;
- comunicare tempestivamente eventuali variazioni intervenute in merito a quanto dichiarato nella presente domanda di adesione;
- non intraprendere attività contrarie alle finalità dell'Associazione e di partecipare alla vita associativa.

Allega alla presente domanda fotocopia documento d'identità.

Luogo e data

firma

Associazione di Amicizia Italia Capo Verde Kriol - Ità

C.F. 97842010585 - Via Antonio Nibby, 7 – 00161 Roma - segreteria@italia-capoverde.com - www.italia-capoverde.com
www.facebook.com/Kriol-Ità-433225126855590 - Skype: Kriol-Ità Associazione