Sede Legale e operativa: Piazza Pia 21 - 00041 Albano Laziale (RM)
E-mail associate@diastasidonna.it
Codice Fiscale: 90088850582
Partita IVA: 16478391002

Spett.le Consiglio Direttivo DIASTASI DONNA® ODV
Sede Legale e operativa: Piazza Pia 21 - 00041 Albano Laziale (RM)
Codice Fiscale: 90088850582
Partita IVA: 16478391002

DOMANDA DI AMMISSIONE COME SOCIO VOLONTARIO DI DIASTASI DONNA® ODV

da rispedire firmata a associate@diastasidonna.it con allegato la copia del documento d'identità e la ricevuta del bonifico di € 20,00

Il/La
sottoscritt_____
nat_ a _____(_____) il _____/_____/_____
Codice Fiscale_____
Residente in Via/Corso/Piazza_____n°_____
Comune _____CAP_____ Provincia_____
Tel_____ Cell_____ E-mail _____

Chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio volontario.
Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto sociale consultabile sul sito www.diastasidonna.it

Luogo e Data _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver versato la quota annuale di 20,00€ valida fino al 31/12/2024.

In allegato l'informativa per trattamento di dati personali raccolti presso l'interessato.

Luogo e Data _____ Firma _____