

MODULO DI RICHIESTA ADESIONE

Il sottoscritto
nato a in data
e residente in Località CAP Via n.....
CF P.iva (se disponibile)
Recapito telefonico.....
Indirizzo mail.....
Indirizzo PEC (se disponibile)

presenta domanda di adesione all'Associazione Professionisti Posa, in qualità di SOCIO ORDINARIO ed a tal fine precisa:

- di aver preso visione dello Statuto associativo, del Regolamento associativo e del Codice etico condividendone i contenuti;
- di essere in possesso dei requisiti richiesti nello Statuto; nel fornire le notizie ed informazioni riportate sul presente modulo, il sottoscritto dichiara sin d'ora di rispettare il Codice Etico e manifesta, sin da ora, la propria disponibilità a confermare e documentare quanto dichiarato.
- Comunica di aver provveduto tramite bonifico bancario al pagamento della somma di € xx,00 quale quota di prima adesione per l'anno in corso (restituibile in caso di mancata accettazione della domanda)*.

Il sottoscritto, in caso di accettazione della domanda, si impegna:

- ad osservare le prescrizioni statutarie e regolamentari ed in particolare il Codice Etico che con la presente domanda sottoscrive;
- a comunicare immediatamente alla Segreteria eventuali variazioni, modifiche o integrazione ai dati forniti.

**Allegare copia di giustificativo bancario di avvenuto bonifico*

(data) (firma)