DOMANDA DI AMMISSIONE

AI CONSIGLIO DIRETTIVO ASITOR
Associazione Italiana per l'Orientamento
Palazzo Cesil, Via Luigi Pomini, 13
21053 CASTELLANZA (Varese)

PERSONA FISICA ▸ Il/La sottoscritto/a _____
cognome *nome*

nato/a a _____ il _____
luogo di nascita *data di nascita*

residente in _____
cap *città* *provincia*

_____ c.f. _____
via *n.* *codice fiscale*

telefono _____ e-mail _____

professione _____ Società _____

PERSONA GIURIDICA ▸ La Società/Soggetto _____
denominazione sociale

con sede in _____
cap *città* *provincia*

_____
via *n.*

codice fiscale / partita iva _____

_____ _____
settore di appartenenza nominativo di riferimento

telefono _____ e-mail _____

▼ ▼

DIETRO PRESENTAZIONE DELL'ASSOCIATO _____ DOMANDA DI ESSERE AMMESSO/A AD ASITOR ASSOCIAZIONE ITALIANA PER L'ORIENTAMENTO CON LA QUALIFICA DI

ASSOCIATO ORDINARIO.

Il/La richiedente dichiara di condividere le finalità di ASITOR Associazione Italiana per l'Orientamento, di accettare le norme contenute nel suo Statuto e nei suoi Regolamenti, di osservare le deliberazioni degli Organi Sociali della Associazione, di mantenere un comportamento corretto rispettando il Codice etico.

Il/La richiedente si impegna a versare per l'ammissione alla Associazione la quota associativa annuale stabilita dal Consiglio Direttivo in misura di € 60,00 (sessanta) per le persone fisiche e di € 150,00 (centocinquanta) per le persone giuridiche utilizzando i seguenti dati bancari:

ASITOR Associazione Italiana per l'Orientamento
Banca Popolare Commercio & Industria - Filiale n. 47 - Legnano (MI), Via Novara n. 8
IBAN IT 80 O 05048 20200 000000000292
Causale: Quota associativa di ..... (indicare nome e cognome del/della richiedente)

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03.

_____ _____
data *firma*

[La domanda di ammissione deve essere spedita tramite posta ed anticipata con fax al n° 0331 481140]