

SCHEDA DI ADESIONE

ASSOCIAZIONE ITALIANA VITTIME DI MALAGIUSTIZIA – AIVM

associazione di promozione sociale

Sede Legale in Milano (MI), Piazza Luigi di Savoia n. 22

Al Consiglio Direttivo della

ASSOCIAZIONE ITALIANA VITTIME DI MALAGIUSTIZIA – AIVM

<b>Il/la sottoscritto/a</b>		
	(cognome)	(nome)
nato/a a		il
	(comune di nascita – se nato/a all'estero: specificare lo Stato)	(prov.) (gg/mm/aa)
residente a		
	(comune di residenza)	(prov.)
		n°
	(via, piazza, contrada, località, ecc.)	(num. civico)
C.F.		Tel.
(codice fiscale)		(telefono)
E-mail		

**CHIEDE**

di aderire alla ASSOCIAZIONE ITALIANA VITTIME DI MALAGIUSTIZIA – AIVM con sede in Milano (MI), Piazza Luigi di Savoia n. 22

A tal fine dichiara:

- a) conoscere ed accettare, senza alcuna riserva, lo statuto dell'Associazione e di impegnarsi al rispetto delle disposizioni in esso contenute;
- b) di impegnarsi al rispetto delle deliberazioni degli organi sociali;
- c) di accettare le condizioni di iscrizione all'Associazione che prevedono il versamento di una quota associativa annua di euro 50,00 (la quota associativa potrà essere versata sul c/c Banco Popolare, Ag. 29, Milano - IBAN: IT15F0503401619000000000360). Il versamento per il rinnovo della quota associativa dovrà essere effettuato entro il 31 gennaio di ogni anno;
- d) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni intervenute in merito a quanto dichiarato nella presente domanda di adesione.

Luogo, data

Firma \_\_\_\_\_

I dati personali saranno trattati ai sensi D.L.g.s. n. 196 /2003 e successive modificazioni ed integrazioni, nella misura strettamente necessaria al perseguimento degli scopi statutari.

Presto il consenso \_\_\_\_

Nego il consenso \_\_\_\_

Luogo, data

Firma \_\_\_\_\_