

All'Organo di Amministrazione
dell'Associazione Culturale "L'Alveare" ETS



_ L _ SOTTOSCRITT _ _____
NAT _ A _____ (____) IL _____
RESIDENTE IN _____ (____) VIA _____
_____ N° _____ CAP _____ C.F. _____
INDIRIZZO ELETTRONICO _____
TELEFONO _____

PRESA VISIONE DELLO STATUTO ASSOCIATIVO E CONDIVIDENDONE LE SUE FINALITA'

CHIEDE

DI ESSERE AMMESS _ IN QUALITÀ DI SOCIO A PARTIRE DALL'ANNO SOCIALE _____ .

_ L _ SOTTOSCRITT _ SI IMPEGNA

1. A RISPETTARE LO STATUTO E LE DELIBERAZIONI SOCIALI;
2. AD APPORTARE UN VALIDO CONTRIBUTO ALLA CAUSA SOCIALE;
3. A VERSARE LA QUOTA SOCIALE⁽¹⁾ ANNUA DI € 20,00 ENTRO E NON OLTRE IL 31 DICEMBRE DELL'ANNO SOCIALE DI RIFERIMENTO⁽²⁾.

_ L _ RICHIEDENTE

_ L _ SOTTOSCRITT _ autorizza, ai sensi della legge 675 del 31 dicembre 1996 e ss. mm. ii. (tutela della privacy), il trattamento, nelle forme e nei limiti delle norme vigenti, dei suoi dati personali ai fini istituzionali dell'Associazione Culturale "L'Alveare" ETS, in particolare alla pubblicazione degli stessi su tutti i documenti relativi all'associazione e sul sito www.acalveare.it

_ L _ RICHIEDENTE

ESITO

L'ORGANO DI AMMINISTRAZIONE IN DATA _____ HA DELIBERATO DI **ACCOGLIERE** / **RESPINGERE**⁽³⁾ LA DOMANDA DI AMMISSIONE E DI **(NON)** ISCRIVERE _ L _ SIGNOR _ _____ AL N° _____ - PAGINA _____ DEL LIBRO SOCI.

IL PRESIDENTE

(1) - Il versamento della quota può avvenire sul C/C IT930084317638000000507362 presso la BCC di Capaccio Paestum Serino oppure tramite paypal (ass.culturale.alveare@gmail.com) inserendo come causale l'anno di riferimento. Se la quota dovesse essere modificata per gli anni successivi l'O.d.A. comunicherà il nuovo importo.

(2) - Trascorso tale termine l'O.d.A. valuterà la decadenza dalla qualità di socio per morosità.

(3) - In caso di esito negativo l'O.d.A. comunicherà le motivazioni all'interessato entro e non oltre la data di convocazione della prima utile assemblea ordinaria dei soci.