



associazione imprenditori
e professionisti
valli misa e nevola

(Fax 071 688582 – 688595)

RICHIESTA DI ADESIONE

Io sottoscritto _____
in nome e per conto della ditta _____ in qualità di
titolare socio dirigente delegato amministratore
con sede in Via _____ n° _____
CAP _____ Località _____ dipendenti n° _____
Settore attività: Produttore Commerciante Servizi Impiantistica Professionista
Arredamento Terzista Concessionario Agroalimentare Altro: _____
Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

CHIEDO

di aderire alla Associazione denominata "GIO" con sede: Via Amendola n° 1 – 60010 Ostra.
Dichiaro altresì di aver preso visione dello statuto sociale e di rispettare quanto previsto dallo
stesso impegnandomi a versare la relativa quota associativa di **€ 150,00**.

Parteciperà alle riunioni il/la Signor/a _____

PAGAMENTO QUOTA:

Unitamente alla richiesta di adesione.

In occasione della prossima riunione del sodalizio.

Mediante bonifico bancario sul:

**C/C N° 000010171450 IBAN: IT65 CIN: J ABI: 08704 CAB: 37500 c/o Banca di Credito
Cooperativo di Ostra.**

In base alle norme statutarie il richiedente dovrà essere presentato da almeno due soci con
firma del presente documento.

Presentato dai Signori: X _____ X _____

Autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96.

X _____

Data _____