

Domanda Iscrizione al CIRCOLO UNICREDIT MARCHE

Soci Aggregati - Esterni

Al CIRCOLO UNICREDIT MARCHE
Piazza Ugo Bassi, 33
60127 ANCONA

I sottoscritt _____
nato a _____ prov. _____ il _____
residente in Comune di _____ via/piazza _____
codice fiscale _____
cap _____ tel./abitaz. _____ cell. _____
indirizzo e-mail _____
IBAN del proprio conto corrente _____
Documento identità _____

CHIEDE

di essere ammesso a far parte del CIRCOLO UNICREDIT MARCHE in qualità di **SOCIO AGGREGATO** (art. 4 dello Statuto) e dichiara di aver preso visione ed accettare tutte le norme statutarie ed i regolamenti che ne regolano le attività.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statuari.

- si impegna a versare la quota sociale annuale nella misura stabilita tempo per tempo dal Consiglio di Amministrazione del Circolo;
- si impegna bonificare lo quota sociale sul c/c del circolo (IBAN IT 44 E 02008 02626 000004306117)

Data _____ Firma _____

SOCI EFFETTIVI PRESENTATORI

Socio _____ Firma _____
Socio _____ Firma _____

(riservato alla presidenza del circolo)

Seduta del Consiglio di Amministrazione del _____ - ammesso/respinto

IL SEGRETARIO IL PRESIDENTE