

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a

Denominazione attività ricettiva o turistica
Codice Fiscale / Partita Iva
Indirizzo
Recapiti telefonici
E-mail
Ditta Individuale / Società / Ente
Titolare Ditta Individuale / Rappresentante Legale Società - Ente / Gestore Rifugio
Luogo e data di nascita
Indirizzo
Recapiti telefonici
E-mail

CHIEDE di essere ammesso in qualità di **SOCIO** all'Associazione di Promozione Sociale "OSPITALITA' ALTA VIA DEI MONTI LIGURI".

- Dichiaro di aver preso visione dello Statuto, di condividerne gli obiettivi e di voler contribuire alla loro realizzazione.
- Si impegna all'osservanza del Regolamento interno e al rispetto delle disposizioni del Consiglio Direttivo.
- Prende atto che l'ammissione è subordinata all'accettazione da parte del Consiglio Direttivo, come previsto dallo Statuto.
- Dichiaro che, in caso di ammissione, verserò la quota di ingresso e la quota associativa annuale deliberate dall'Assemblea.

Luogo e data _____

Firma _____

Consenso al trattamento dei dati personali

Accetto che i dati personali da me forniti siano oggetto di trattamento ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/03.

Firma _____

Parte riservata al Consiglio Direttivo

Domanda accettata in data _____ Domanda respinta in data _____

Firma _____