



MODULO RICHIESTA ADESIONE SVIMAR
Associazione per lo sviluppo del Mezzogiorno e delle Aree Interne

Al consiglio direttivo con sede a Potenza in Via della Tecnica 18, CF 96099090761

La/Il sottoscritto/a.....

Nata/o a il Prov.....

Codice Fiscale.....

Residente in Prov

Indirizzo Cap

Telefono Cell

e – mail

Documento d' identità N.

Avendo avuto preso visione dello Statuto dell'Associazione

CHIEDE

di poter aderire all' associazione per lo sviluppo del Mezzogiorno e delle Aree Interne (SVIMAR)
in qualità di Socio Ordinario in qualità di :

- Presidente / legale Rappresentante ruolo:

.....

con sede legale in Via

P.IVA / CF

. Soggetto Politico

- Soggetto privato

A tal fine effettua il versamento della quota associativa annuale pari a :

- [] - **Soggetto Politico** (parlamentare ed ex parlamentare) **EURO 100**
- [] - **Rappresentanza legale** (enti e associazioni, consiglieri ed ex consiglieri regionali e provinciali, sindaci ed ex sindaci, amministratori locali) **EURO 60**
- []- **Rappresentanti Legali** (imprese ed aziende) **EURO 50**
- [] - **Soggetto Privato** **EURO 20**

BCC AQUARA c/c IT69 F083 4276 7000 060 10063374

Dichiara di aver letto lo Statuto e di attenersi ad eventuali regolamenti dell'associazione oltre che alle deliberazioni adottati dagli organi sociali.

Luogo e data

Firma