

Domanda Iscrizione al CIRCOLO UNICREDIT NAPOLI

Soci Aggregati - Familiari

CIRCOLO UNICREDIT NAPOLI
Via Santa Brigida 24
80133 NAPOLI NA

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 di identità _____

CHIEDE

di essere ammesso a far parte del CIRCOLO UNICREDIT NAPOLI in qualità di **SOCIO AGGREGATO – FAMILIARE** ai sensi dell'art. 4 dello Statuto e dichiara di aver preso visione ed accettare tutte le norme statutarie ed i regolamenti che ne regolano le attività.

Dichiara di essere Familiare del Socio _____
In qualità di _____ dello stesso.

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 a bonificare la quota sociale sul c/c del circolo (IT 87 I ABI 02008 CAB 03443 C/C 3954672)

Data _____ Firma _____

(riservato alla Presidenza del *CIT 87 I ABI 02008 CAB 03443 C/C 3954672* circolo)

Seduta del Consiglio di Amministrazione del _____ - ammesso/respinto

IL SEGRETARIO

IL PRESIDENTE

.....

.....