

**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO / RINNOVO ANNUALE**  
SCRIVERE A STAMPATELLO, FIRMARE E INVIARE ALLA MAIL [salutedirittofondamentale@gmail.com](mailto:salutedirittofondamentale@gmail.com)

***per le persone fisiche***

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

tel. Cellulare \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

***per gli enti***

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'ente \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

telefono (cellulare, se possibile) \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

- CHIEDE** di essere ammesso in qualità di socio all'Associazione "Salute diritto fondamentale"
- RINNOVA** l'adesione all'Associazione "Salute diritto fondamentale".

A tale scopo:

- dichiara di condividere lo Statuto dell'Associazione;
- comunica di aver versato tramite bonifico bancario N. CRO \_\_\_\_\_ sul conto corrente intestato all'Associazione **IBAN IT24E 0760 1142 00001047179468**, causale "QUOTA ASSOCIATIVA 2021" la somma di euro \_\_\_\_\_ ( vedi nota <sup>1</sup> );
- autorizza, secondo la normativa vigente, l'Associazione a inviare informazioni relative alle sue attività mediante messaggi telefonici e/o di posta elettronica ai recapiti sopra indicati.

..... li .....

**FIRMA** \_\_\_\_\_

<i>soci fondatori</i>	euro 200	<i>soci ordinari</i>	<i>enti</i>	<i>minimo euro 50; massimo euro 500</i>
<i>soci benemeriti</i>	<i>massimo euro 500</i>		<i>persone fisiche</i>	<i>minimo euro 30; massimo euro 50</i>
			<i>giovani (&lt; anni 25) e disoccupati</i>	<i>euro 10</i>