



Associazione
"Familiari Cardiopatici"

ONLUS

MODULO PER LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE IN QUALITA' DI SOCIO

Al Consiglio Direttivo
dell'Associazione Familiari Cardiopatici Onlus
Via Vittorio Emanuele 151 – 87017 – Roggiano Gravina (CS)
Cod. Fiscale 98103060780

Il/La Sottoscritto/a (Cognome e Nome)

Nato/a a _____ (____) Il ____/____/____ C.F.

Residente a _____ (____) Via _____ n. _____ CAP

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a all'Associazione "**FAMILIARI CARDIOPATICI**" **ONLUS** in qualità di

SOCIO ORDINARIO

Nel porgere domanda di iscrizione all'Associazione il/la sottoscritto/a dichiara, a pena di nullità della presente domanda:

- ☐ di essere in possesso dei requisiti previsti dallo Statuto per la richiesta di ammissione;
- ☐ di aver preso attenta visione dello Statuto e dei Regolamenti sociali, di cui condivide gli obiettivi, impegnandosi all'obbligo di osservanza degli stessi e delle disposizioni del Consiglio Direttivo;
- ☐ di garantire che non utilizzerà il nome dell'Associazione per attività di carattere commerciale, imprenditoriale o comunque per attività che abbiano scopo di lucro né utilizzerà a scopo di lucro il materiale prodotto dall'Associazione e reso disponibile ai soci;
- ☐ di prendere atto che **l'ammissione ad associato sarà pronunciata dal Consiglio Direttivo**, come previsto dallo Statuto.

Luogo _____ data _____ Firma _____