



## Domanda di Ammissione a Socio

Spett.le SB Friend A.p.s.  
a.c.a. Consiglio Direttivo

Il sottoscritto: .....  
Nato a: ..... In data: .....  
Residente in Via/Piazza: .....  
Città: ..... Cap: .....  
Codice Fiscale: .....

### in qualità di Legale Rappresentante di

Ragione Sociale: .....  
Indirizzo: .....  
P.IVA: .....  
Telefono Ufficio: ..... Cellulare: .....  
e-mail: .....

avendo compilato il Questionario di Autovalutazione e ottenendo esito positivo

### CHIEDE

l'ammissione in qualità di Socio alla Associazione SB Friend A.p.s.

### PROPONE

di sottoscrivere la quota annuale di € ....., da versare con Bonifico Bancario:  
Banca Monte dei Paschi di Siena - Via Pietro Giardini, 301 - 41124 Modena (MO)  
IBAN IT24Q0103012903000010630646 – C.F. 94206190368.

### DICHIARA

- a) di non essere stato dichiarato fallito, di non essere sottoposto a procedure fallimentari e di non avere subito condanne che comportino l'interdizione anche temporanea dai pubblici uffici;
- b) di attenersi ai Regolamenti interni e a tutte le deliberazioni legalmente adottate dagli Organi della Società;
- c) di essere responsabile per quanto dichiarato nella presente Domanda di Ammissione, non essendo l'Organo Amministrativo obbligato a verificare la rispondenza al vero delle dichiarazioni stesse.

### SI IMPEGNA

a prendere visione e a sottoscrivere la **Carta dei Valori** e l'**Accordo Quadro**.

Data: .....

Firma: .....