



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: