

**DOMANDA DI ADESIONE QUALE PARTECIPANTE
DELLA FONDAZIONE CITTA' DI RONCADE**

Il sottoscritto

Cognome e Nome:.....
Nato a: Il:
Codice fiscale:..... Professione:
Via: N.:
Cap: Città Provincia: (.....)
Telefono/Fax: e-mail:
Pec.....

(se non è a titolo personale)

In qualità di: **della**
Rag. Sociale:
Codice fiscale:..... Partita iva:
Con sede legale in via: N.:
Cap: Città Provincia: (.....)
Telefono/Fax: e-mail:
Pec.....

Modalità scelta per il recapito delle comunicazioni:

**Avendo preso visione dello Statuto e del Regolamento per l'ammissione di Partecipanti,
accettandone e condividendone gli scopi**

CHIEDE

di entrare a far parte dei Partecipanti della Fondazione Città di Roncade (TV)

a titolo personale

in qualità di della

A tale scopo si impegna a:

prestare a titolo non oneroso il servizio di:

.....
.....

prestare a titolo non oneroso la seguente attività:

.....
.....

versare la somma di € per anni destinata al fondo di gestione.

che il proprio contributo o la prestazione del servizio o attività a titolo non oneroso sia destinato al seguente progetto:

Luogo:

data

In fede

Firma

Si allega:

Documento identità in corso di validità

Atto Costitutivo

Statuto

.....