

Scheda di iscrizione

Domanda di iscrizione alla Associazione

Io sottoscritto(a)

NOME E COGNOME _____

PATERNITA' _____

MATERNITA' _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

PROFESSIONE (se in pensione, indicare anche l'ultima attività) _____

RESIDENZA ANAGRAFICA _____

DOMICILIO E RECAPITO (eventuali) _____

TELEFONO _____

Chiedo di iscrivermi alla SO.CREM Bologna dichiarando di aderire a finalità e disciplina statutaria e dando atto della discrezionale e incondizionata facoltà di accettazione da parte di Essa.

FIRMA _____

IL PRESIDENTE _____

Per accettazione e convalida

Disposizioni testamentarie

DATA _____

FIRMA _____

Si convalida la suesposta dichiarazione ai sensi dell' art. 79 del D.P.R 10 Settembre 1990 n°285

Carta d'identità N° _____ **rilasciata da** _____

il _____

IL PRESIDENTE _____