SO.CREM BOLOGNA
Società di cremazione

Codice Socio

n. _____

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Domanda di iscrizione

Io sottoscritto (a)

NOME E COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENZA ANAGRAFICA _____

TEL. / CELLULARE / E-MAIL _____

chiedo di iscrivermi a SO.CREM Bologna, dichiarando di aderire a finalità e disciplina statutaria e dando atto della discrezionale e incondizionata facoltà di accettazione da parte dell'Associazione.

FIRMA _____ **IL PRESIDENTE** _____
(Dott. Vittorio Melchionda)

Per accettazione e convalida

Disposizioni testamentarie
In data: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

FIRMA_____

In esecuzione degli obblighi nascenti in capo all'associazione con la mia iscrizione quale associato, indico l'associazione SO.CREM Bologna quale soggetto che può esercitare i miei diritti ex art. 7 d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 ai sensi dell'art. 9, co. 3 d.lgs. 196/03. Delego inoltre l'Associazione anche per l'esercizio, nel mio interesse e in esecuzione dei già detti obblighi, ai sensi dell'art. 9. co. 2 d.lgs. 196/03. Dichiaro altresì di essere consapevole del fatto che SO.CREM Bologna potrà eseguire gli incarichi da me affidati soltanto se e al momento in cui verrà a conoscenza del mio decesso, nelle modalità consentite dalla legge. A tal fine, mi impegno a considerare la possibilità di informare terze persone della mia iscrizione all'associazione, in maniera che queste ultime assumano per loro conto l'iniziativa di effettuare ogni opportuna segnalazione a SO.CREM Bologna.Si convalida la dichiarazione sopra riportata ai sensi dell'art. 79 del D.P.R 10 settembre 1990 n. 285.

---**non compilare oltre questa riga**---

Carta d'identità (da allegare in copia) **n.**_____**rilasciata da**_____

in data _____

IL PRESIDENTE (Dott. Vittorio Melchionda) _____