



FEDERAZIONE NAZIONALE SORDI

ONLUS

(Art. 11 D. Lgs 4 dicembre 1997 n° 460)

sede legale: Via Paolo Emilio, 28 - 00192 Roma - Cod. Fisc. 97513440582

DOMANDA DI ISCRIZIONE COME SOCIO ORDINARIO ALLA FEDERAZIONE NAZIONALE SORDI ONLUS

Alla **Federazione Nazionale Sordi** - Onlus
Segreteria Generale
e.mail: segreteria@federazionenazionalesordi.it

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a..... il..... e residente a
via/piazza n° CAP
..... tel. n° fax n° e-mail.....

CHIEDE

di essere ammesso/a come Socio/a alla Federazione Nazionale Sordi Onlus, per l'anno _____.

A tale fine dichiaro espressamente di:

1. aver preso attenta visione dello Statuto e del Regolamento sociali impegnandomi all'obbligo di osservanza degli stessi;
2. di non avere altra tessera di socio presso associazioni nazionali che siano in contrasto con la F.N.S. Onlus;
3. di non aver riportato condanne penali passate in giudicato per reati di associazione mafiosa, pedofilia, reati sessuali e usura.

Si allega:

1. fotocopia del codice fiscale;
2. fotocopia non autenticata di un documento d'identità;
3. qualora la domanda di iscrizione riguardi un minorenni, deve essere debitamente firmata da chi ha la patria potestà allegando fotocopia di un documento di riconoscimento e del codice fiscale di quest'ultimo;
4. versamento della quota associativa che può essere corrisposta a mezzo bonifico bancario intestato a FEDERAZIONE NAZIONALE SORDI ONLUS – IBAN: IT58 Q 08327 03237 000000003185 , escludendo il minorenni inferiore ai 14 anni di età.

L'esito della decisione del Consiglio Direttivo inerente la domanda di iscrizione di affiliazione alla F.N.S. verrà comunicato per e-mail e/o a mezzo raccomandata, al diretto interessato.

I dati del socio potranno essere comunicati e/o diffusi con le modalità e conformemente a quanto previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n 196 e sue successive modifiche.

..... , lì
(luogo e data)

Firma

.....