



*Associazione Dipendenti Area Città Metropolitana
di Reggio Calabria*

www.associazione-adcmrc.it

adep.rc@alice.it

Al Sig.r **Presidente del “Associazione Dipendenti Area Città
Metropolitana di Reggio Calabria”**

S E D E

ADESIONE ASSOCIATIVA

Il/La Sottoscritto/a nato/a Prov
Il residente a CAP
alla Via/Piazza codice fiscale
e-mail Recapito tel.

Con la presente:

DICHIARA

1. Di aderire all'Associazione in qualità di Socio sostenitore;
2. Di impegnarsi al pagamento della quota associativa nei confronti di questa Associazione, nel rispetto e per gli effetti del vigente statuto di cui dichiara di averne preso visione, della somma pari ad € 2,00 (due/00) mensili, che dovrà essere versata mediante accredito mensile sul conto corrente dell'Associazione in essere presso: Banca Intesa San Paolo Spa Piazza Paolo Ferrari,10 - Milano ed avente il seguente IBAN:
- **IT62 N030 6909 6061 0000 0105 988**
3. Che il suddetto versamento avrà efficacia a decorrere dal mese di _____ c.a. e si rinnoverà tacitamente, di anno in anno, fino a diversa comunicazione tra le Parti.
Autorizza il trattamento dei propri dati personali, anche su supporto informatico, esclusivamente per gli usi interni e pertinenti alla gestione della presente adesione.

Reggio di Calabria,

addì

FIRMA _____