

## MODULO DI ADESIONE "ADERENTE"

### ALLA FONDAZIONE DI PARTECIPAZIONE R.S.A "SPAZZINI-FABENI" DI CASTELCOVATI

Il/l sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ ( ) Residente in \_\_\_\_\_ ( )

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

CF: \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

- di condividere le finalità della Fondazione di Partecipazione R.S.A. "Spazzini-Fabeni" di Castelcovati, avendone letto lo Statuto ed accettandone integralmente il suo contenuto;

di voler contribuire al perseguimento dei suoi obiettivi e di partecipare alla suddetta fondazione in qualità di "Aderente", consapevole delle prerogative connesse a detta qualifica e, per l'effetto si impegna a versare la quota di partecipazione minima annua di €. 50,00 (cinquanta/00), sapendo che l'adesione come partecipante è subordinata al pagamento della quota suddetta..

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(allega copia del documento di riconoscimento e del codice fiscale)

Dichiara di essere stato informato ai sensi dell'art.13 del D.lgs.196/06, ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati conferiti esclusivamente nei limiti consentiti dalla legge.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### DATI PER IL VERSAMENTO

- da effettuarsi presso la Tesoreria Comunale della Banca di Credito Cooperativo di Pompiano e Franciacorta filiale di Castelcovati con le seguenti coordinate bancarie:

Cassa Centrale- Casse Rurali Trentine

BCC Nord- Est SpA – sede di Trento

c/c n.131240

IBAN : IT 66V 03599 01800 000000131240

CAUSALE: quota Aderente alla costituenda Fondazione R.S.A. "Spazzini-Fabeni"