## MODULO DI ADESIONE "SOSTENITORE"

## 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 "Sostenitore", consapevole delle prerogative connesse a detta qualifica e, per l'effetto si impegna a versare la quota di partecipazione minima di €. 2.000,00 (duemila/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	

 $IBAN: IT\ 66V\ 03599\ 01800\ 000000131240$ 

c/c n.131240

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