

**MODULO DI ADESIONE PER AZIENDA “SOSTENITORE”**

**ALLA FONDAZIONE DI PARTECIPAZIONE R.S.A “SPAZZINI-FABENI” DI CASTELCOVATI**

Denominazione \_\_\_\_\_ Ragione soc. \_\_\_\_\_

Sede legale in \_\_\_\_\_ ( ) Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ P.IVA/ C.F. \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante :

Cognome e nome: \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( )

Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente 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

c/c n.131240

IBAN : IT 66V 03599 01800 000000131240

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