

Al Presidente dell'Associazione
Istituto CENIDE
CENTRO DI ORIENTAMENTO GIURIDICO
TuCA & Partners
Via Ammiraglio Curzon, n° 85
89018 VILLA SAN GIOVANNI (RC)

La/Il sottoscritta/o _____ nato/a a _____
il _____ codice fiscale _____ e residente in
città _____ via _____ n° _____
CAP _____ Titolo di Studio _____ professione _____
n.q. di _____ della ditta/ente _____
con sede a _____ indirizzo _____ n° _____
E-mail _____ Tel. _____

CHIEDE

di essere iscritt _____ in qualità di Soci _____ all'Associazione. A tal fine, Dichiara di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di impegnarsi a rispettarlo, unitamente ai regolamenti ed alle deliberazioni degli Organi Sociali, nonché di impegnarsi a versare le relative quote sociali e gli eventuali contributi a favore dell'Associazione, secondo le deliberazioni del Consiglio Direttivo.

Dichiara, altresì, di impegnarsi al perseguitamento dei fini sociali ed istituzionali dell'Associazione. Infine, con la presente, autorizza l'Associazione "Istituto CENIDE", all'utilizzo e l'uso dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 s.m.i.

Firma _____

Data _____

allegato: *copia documento di identità in corso di validità*

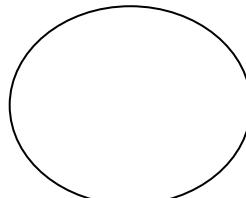
SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI AMMINISTRATIVI E ORGANI DIRETTIVI

L'AMMINISTRATORE
Carmen VESPOLI

IL DIRETTORE
Dott. Tullio CARACCIOL

IL PRESIDENTE
Ing. Ferruccio VERSACE

Villa San Giovanni, _____



Associazione **Istituto CENIDE**
Sede Legale e Operativa:
Via Ammiraglio Curzon, n. 85
89018 Villa San Giovanni (RC)
Codice fiscale 92029900807

Web: www.istitutocenide.it
Pec: centroservizi@pec.istitutocenide.it
Mail: segreteria@istitutocenide.it
Web: www.orientamentogiuridico.it
Tel.: 0965.758600