



## Richiesta di adesione

(\*)Allegare al presente modulo la fotocopia del documento di identità

Il sottoscritto (\*)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

In qualità di rappresentante legale dell'ente:

\_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto di PER e del Regolamento per i Soci e gli Aderenti;

Di aver ricevuto mandato, con specifica delibera del proprio ente, a richiedere l'adesione a PER;

### RICHIEDE

con la sottoscrizione del presente modulo, l'iscrizione al registro DEGLI ASSOCIATI ai sensi ed effetti dell'art. 3 dello statuto. Ai sensi dell'art. 7 si comunicano i propri delegati:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Quota associativa annuale fissa	euro	30,00
Quota associativa annuale variabile	euro	20,00 (per ogni delegato)
Versamento	euro	_____

**Bonifico in favore di "FEDERAZIONE PATTO ECOLOGISTA RIFORMISTA", causale "QUOTA ADESIONE Nome e Cognome"; Iban IT60E050180340000017063546**



**Europeisti**  
**PER Natura**

#### Informativa Privacy

Accetto ai sensi del DL 196/03 che i miei dati siano utilizzati a fini promozionali in relazione alle attività di PER e che potrò in qualsiasi momento inviare aggiornamenti ovvero richiedere la cancellazione tramite mail