

modulo  
SCO/R 2023

Spett.le Associazione  
INTERCRAL ABRUZZO  
via Ugo Foscolo n° 47  
65121 PESCARA

oggetto: richiesta di RINNOVO affiliazione a Socio Collettivo

il/la sottoscritto/a

Presidente del Sodalizio

con sede in

via/p.zza

n° civico

tel n°

fax n°

e-mail

sito internet

Cod. Fisc.....

CHIEDE, il rinnovo dell'affiliazione, quale Socio Collettivo, del Sodalizio dal sottoscritto  
presieduto -- affiliazione valida dal 1 gennaio al 31 dicembre del 2023

ALLEGA:

1) la quota annuale dell'affiliazione, compreso della quota costo tessera Socio Persona Fisica  
per sé e per massimo di due rappresentanti, di cui comunico i dati

\*) presidente -- Sig. \_\_\_\_\_

\*) rappresentante -- Sig. \_\_\_\_\_

\*) rappresentante -- Sig. \_\_\_\_\_

2) modulo di adesione a Socio Persona Fisica per sé e per massimo due rappresentanti

DICHIARA:

a) che lo statuto vigente e le cariche sociali del proprio Sodalizio, non hanno subito modifiche.  
Si impegna a comunicare le eventuali variazioni

b) di accettare lo Statuto, i regolamenti interni e le deliberazioni adottati dagli organi  
statutari dell'INTERCRAL ABRUZZO

c) di avere alla data odierna n°  soci iscritti al Sodalizio

il Presidente del Sodalizio

data \_\_\_\_\_

(timbro/firma) \_\_\_\_\_

delegato UP per accettazione -- firma

data

PER RICEVUTA

Num. Ric.....del.....

1) tess. Socio PF 2023 n° \_\_\_\_\_ 2) tess. Socio PF 2023 n° \_\_\_\_\_

3) tess. Socio PF 2023 n° \_\_\_\_\_  
dal n° \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ tessere Socio Collettivo

dal n° \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_

con logo e nome Sodalizio, riservate ai Soci del Socio Collettivo, valide dal 1 gennaio al 31 dicembre 2023

data

firma:

Ai sensi del D.Lgs. N. 196/2003 i dati indicati verranno trattati ai soli fini istituzionali dell'Associazione I.A.