

Oggetto: Domanda d'iscrizione alla convenzione **CESD**.

Il sottoscritto _____ nato a
il _____ residente a _____, via
attività lavorativa _____ recapito telefonico
indirizzo e-mail _____.

CHIEDE

di poter aderire alla **CONVENZIONE CESD** in qualità di socio, consapevole che l'Organizzazione ed i suoi componenti non perseguono fini di lucro ma di esclusiva utilità sociale sia verso i soci che a favore di persone terze alla struttura associativa, ai sensi dell'art. 10 del Dlgs. 04/12/1997, nr. 460.

Contestualmente il sottoscritto versa la quota associativa di € 50,00 prevista per l'adesione alla convenzione per l'anno _____, mediante bonifico bancario/postale sul C/C intestato a UNICESD OLIMPO **IBAN IT54 W030 6904 6031 0000 0009 185 - -** Banca Intesa San Paolo filiale 06972 - via Trieste, nr. 7 - 90139 Palermo.

Si allega:

- copia del bollettino di versamento della quota associativa;
- copia del documento di riconoscimento dell'istante.

Si rimane in attesa di un riscontro di avvenuta ricezione del presente.

Località _____, data _____.

In fede
