



Domanda di adesione di Associato a via ITALIA

Il/la Sottoscritto/a:

Nato/a a:

il Cod. Fisc.:

Comune di Residenza:

e-mail:

CHIEDE

di aderire a via ITALIA in qualità di Associato secondo l'art. 7 dello Statuto.

A tal fine dichiara di riconoscersi nel Manifesto di via ITALIA, negli scopi dello Statuto e nel Codice Etico di via ITALIA, (documenti disponibili sul sito www.viaITALIA.cloud) e si impegna a rispettare quanto in essi contenuto.

(Luogo e data)

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

(scannerizzare il documento, firmarlo e spedirlo via mail a: segreteria@viaITALIA.cloud)

Contestualmente alla presentazione di questa domanda, va versata la quota associativa valida 12 mesi, pari a **10,00€** mediante bonifico a:

VIA ITALIA, C.F.: 90048070412

IBAN: IT 97 V 03599 01899 050188539354

Causale: quota associativa annuale 'via ITALIA'

(sarà rilasciata apposita ricevuta)