



Domanda di ammissione a socio dell'A.P.S. SGUARDI DI FRATERNITÀ'

Al Consiglio Direttivo di Sguardi di Fraternità Aps

Luogo _____, data _____

Il sottoscritto/a _____,

nato/a a _____, il _____

e residente a _____, Via _____, n. _____,

Codice Fiscale _____

Telefono _____,

E-mail _____,

- avendo preso visione dello Statuto dell'Organizzazione di volontariato;
- condividendo la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuità delle cariche associative;
- consapevole delle finalità di solidarietà sociale che l'Aps promuove;
- dichiarando l'inesistenza di pendenze penali a suo carico;

CHIEDE

di essere iscritto nel Libro soci dell'Aps suddetta.

SI IMPEGNA

Una volta conosciuta l'approvazione della presente domanda da parte del Consiglio Direttivo, a versare la quota associativa annuale, attualmente di euro 20.

In fede
