Al Comitato di Presidenza

**Associazione Rete Fondazioni ITS Italia**

*A mezzo e-mail*: presidente@itsitaly.org

**Richiesta di adesione all’Associazione Rete Fondazioni ITS Italia**

Il/La sottoscritto/a

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Presidente e Legale Rappresentante della Fondazione ITS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_ CAP.:\_\_\_\_\_\_

Comune di:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail pec :\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscrizione Prefettura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referente per contatti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

al Comitato di Presidenza di entrare a far parte dell’Associazione Rete Fondazioni ITS Italia in qualità di **SOCIO** condividendone le finalità istituzionali, la democraticità della struttura, l’elettività e la gratuità delle cariche associative.

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto dell’Associazione ricevuto in copia, di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell’Associazione.

Ha provveduto al versamento della quota associativa annuale fissata per l’anno solare 2023 in euro 2000 (mille euro) a mezzo bonifico bancario sul conto corrente dell’Associazione presso Banca Intesa, IBAN – **IT32 I030 6909 6061 0000 0158 354**

Prende atto che il perfezionamento dell'adesione è subordinato alla completezza dei dati inviati e alla loro rispondenza a quanto previsto dallo Statuto che sarà comunicata dal Comitato di Presidenza alla e-mail pec sopra indicata.

Dichiara inoltre di far parte, ai fini dell’art. 3 Statuto Associazione, alla Filiera ITS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_/\_\_/2023

Le comunicazioni saranno inviate via e-mail.

Privacy:

Ai sensi del regolamento 2000/679 i dati acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell’associazione.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, si autorizza il trattamento e la comunicazione dei dati nei limiti di cui alla stessa.

Firma .........................................................................

Si allegano per la Fondazione ITS richiedente:

* Copia di documento d’identità Presidente e codice fiscale
* Copia codice fiscale Fondazione
* Copia delibera Giunta o Comitato di Indirizzo di adesione all’Associazione (copia estratto da libro)
* Copia Statuto e Regolamento vigenti della Fondazione ITS