



Roma,

Al Consiglio Direttivo
del Comitato Consumatori Lazio
E-mail: consumatorilazio@libero.it

RICHIESTA DI ADESIONE

La/il sottoscritta/o

Codice Fiscale

Luogo e data di nascita il

Domicilio

Recapiti telefonici: fisso cellulare

E-mail

Documento d'identità N.

Rilasciato da il

Chiede di aderire al Comitato Consumatori Lazio, dichiarando di essere in possesso dei requisiti richiesti e dei relativi titoli legittimanti, come da relativa Nota Esplicativa (*). Lo stesso dichiara di condividere gli scopi del Comitato e di voler contribuire alla loro realizzazione e si impegna all'osservanza e al rispetto di tutte le norme associative. Si obbliga altresì ad osservare e rispettare le disposizioni del Consiglio Direttivo, nonché a tenere verso il Comitato e verso gli altri Aderenti un comportamento improntato alla correttezza e alla buona fede. L'Aderente prende atto che l'adesione quale Socio Ordinario necessita di formale accettazione da parte del Consiglio Direttivo, come previsto dallo Statuto e a tal effetto corrisponde la quota associativa annuale, attualmente stabilita in € 10,00 (dieci/00), che sarà integralmente restituita in caso di eventuale diniego associativo.

(*) Se concorrente al pagamento pay-tv intestato ad altri soggetti, indicare il nome del titolare:

.....

Allega: 1) copia fronte retro del proprio documento di identità; 2) copia fronte-retro del proprio Codice Fiscale; 3) distinta di bonifico della quota associativa annuale 2018 di € 10,00 da corrispondersi a mezzo bonifico bancario, utilizzando il seguente Codice Iban IT73T0569603220000005204X64 del conto corrente bancario intestato al Comitato Consumatori Lazio (indicare come causale: richiesta di adesione di *nome e cognome*).

Firma