



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO
Associazione GAS LODIGIANO-Gruppo d'acquisto Solidale APS

Io sottoscritto/a

nato/a a il

residente a..... Prov.

via n..... CAP

tel. cell.

e-mail

codice fiscale

CHIEDO

di essere ammesso quale socio dell'Associazione Gas Lodigiano APS di cui ho preso visione dello Statuto e del regolamento interno che condivido. Mi impegno a versare la quota sociale annua, che per l'anno _____ è pari a euro _____.

consento il trattamento dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96, per gli scopi e le finalità statutarie.

Data

Firma
