

Spett.le
Consiglio Direttivo
Associazione ARS.UNI.VCO E.T.S.
Via Rosmini, 24
28845 – Domodossola

a mezzo e-mail segreteria@arsunivco.eu

Ai sensi dell'art. 6 dello Statuto,

I/L sottoscritt _____

Nat_ a _____ (____) il _____

Residente in _____ n. _____ Città _____ CAP _____ prov _____

recapito telefonico _____ - e-mail _____ @ _____ . _____

Codice Fiscale _____ - P.IVA _____

professione/impiego _____ - Ragione sociale _____

CHIEDE di DIVENTARE

ASSOCIATO dell'ASSOCIAZIONE ARS.UNI.VCO E.T.S

(barrare solo una categoria)

- FONDATORE,**
- ORDINARIO,**
- BENEMERITO,**
- ONORARIO**
- SOSTENITORE** (minimo € 50 persone fisiche, minimo € 100 P.Iva)
- SOSTENITORE UNDER 25 ANNI € 25**

Contestualmente DICHIARA

- di aver preso visione dell'informativa e dello Statuto vigente presenti sul sito www.arsunivco.eu condividendone le finalità e gli obiettivi,
- di essere consapevole che tutte le categorie hanno i medesimi diritti di voto,
- di aver provveduto a versare tramite CONTANTI, ASSEGNO o BONIFICO BANCARIO al seguente IBAN: *Associazione per lo Sviluppo della Cultura, degli Studi Universitari, e della Ricerca nel Verbano Cusio Ossola - ARS.UNI.VCO ETS- UNICREDIT - Filiale di Domodossola* - IBAN: **IT97 Y020 0845 3600 0010 4801 238**, l'importo di euro _____ a titolo di **Quota di Adesione 2025**
(si ricorda che l'importo minimo da versare per la qualifica di Associato SOSTENITORE è di euro 100,00 per le Partite IVA, di euro 50,00 per le persone fisiche ed euro 25 per gli UNDER 25)
- di autorizzare l'inserimento del proprio indirizzo di posta elettronica nel database di ARS.UNI.VCO E.T.S. per finalità di comunicazione eventi e programmi di formazione e di allegare modello privacy.

Con osservanza,

Luogo e data

Firma leggibile