

**MODULO DI RICHIESTA ADESIONE ASSOCIAZIONE PROMOZIONE SOCIALE**

Al Consiglio Direttivo  
dell'Associazione di Promozione Sociale  
**Centro Sociale Beato Egidio da Laurenzana**  
Via Roma piano terra, 85014 Laurenzana (PZ)  
Codice Fiscale 96024790766

DA TRASMETTERE VIA PEC: [centrosocialebeatoegidio@pec.it](mailto:centrosocialebeatoegidio@pec.it) o raccomandata A/R

Il/la sottoscritto / a \_\_\_\_\_ nato/a  
\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_) cap. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Documento d'identità \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_

Avendo preso visione dello statuto dell'associazione, e visti i termini di iscrizione deliberati dall'assemblea sociale, per l'annualità 2024 entro il 30 aprile a.c.

CHIEDE

di poter aderire all'associazione di promozione sociale "CSBE" in qualità di Socio Volontario. A tal fine effettua il versamento della quota associativa annuale pari a **25,34 euro**, tramite bollettino postale **C/c 14764856** o tramite bonifico bancario **IT65W0760104200000014764856** sul conto intestato all'associazione.

INOLTRE

Dichiara di aver letto lo statuto e di attenersi ad eventuali regolamenti dell'Associazione oltre che alle deliberazioni adottate dagli organi sociali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ E CODICE FISCALE AL FINE DI VALIDARE TALE RICHIESTA, SENZA IL QUALE IL PRESENTE DOCUMENTO PUÒ RITENERSI NULLO.