

DOMANDA DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ in qualità di
rappresentante legale dell'Associazione _____

con sede legale in _____ - Via/Piazza
_____ - CAP _____

Prov. _____ - Codice Fiscale _____

Sede Operativa (Solo se diversa dalla sede legale) in
_____ - Via/Piazza _____
_____ - CAP _____ - Prov. _____

Chiede

che la predetta associazione divenga membro della FEDERAZIONE ITALIANA DELLE ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO IN ONCOLOGIA ed a tal fine dichiara di averne conosciuto ed approvato lo statuto e l'atto costitutivo.

Il/La sottoscritto/a si impegna ad inviare alla F.A.V.O. copia dell'atto costitutivo e dello statuto entro quindici giorni dalla presente e a dare comunicazione tempestiva di ogni variazione inerente le informazioni indicate nella domanda.

Prega inviare qualunque comunicazione al seguente indirizzo:

Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Indica quali rappresentanti in seno alla Assemblea della federazione i sigg.

1) _____
(Cell. _____ - E-mail _____)

2) _____
(Cell. _____ - E-mail _____)

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 dò il consenso al libero trattamento dei dati contenuti nella domanda di adesione per il solo uso interno.

Data

Firma