



Ammissione Socio /  
Sostegno a distanza

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in via / piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Chiede**

di essere ammesso quale Socio dell'Associazione Agapiti-onlus, versando la quota associativa annuale (anno solare) di:

**20 euro**

**Sostegno orfani / studenti ( donazione)**

**120 euro** annuali (Sostegno organi / Studenti scuole Primarie)

**360 euro** annuali (Sostegno ragazze Scuola Secondaria St.Agnes - Regina Mundi)

*per cortesia barrare la casella di riferimento al versamento*

Il versamento della donazione per il sostegno deve essere fatta, ai fini della detraibilità / deducibilità,

o mediante **Assegno Bancario** intestato a: **ASSOCIAZIONE AGAPITI-ONLUS**

o mediante versamento sul Conto Corrente intestato a: **ASSOCIAZIONE AGAPITI-ONLUS**, Via Buonarroti 5, 20025 Legnano **IBAN: IT581055842021100000003006**

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*L'ammissione a socio è deliberata dal Consiglio Direttivo*

Si dichiara, ai sensi del "D.Lgs 193/3, che i suoi dati personali sono gestiti elettronicamente e utilizzati esclusivamente per la corrispondenza istituzionale e per la promozione di iniziative dell'Associazione Agapiti-onlus. E' sua facoltà richiedere l'eventuale modifica o cancellazione dei dati in nostro possesso.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_