

**Al Consiglio Direttivo dell'Associazione
di Volontariato PUER Onlus**

Via Silvestri,226
00164 R O M A

DOMANDA AMMISSIONE SOCIO

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Cittadinanza _____ Cod. Fisc. _____

Tel. _____ Cell _____

E-mail _____ Professione _____

Presentato dalla famiglia _____

C H I E D E

A codesto Consiglio Direttivo di essere ammesso/a come socio dell'Associazione di Volontariato **PUER**

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara di possedere tutti i requisiti della legge e dallo Statuto per essere ammesso come socio dell'Associazione di Volontariato "PUER" e si riserva di esibire tutta la documentazione che codesta Associazione intenderà richiedere al fine di essere ammesso quale socio/a.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di conoscere e accettare lo Statuto e si impegna al rispetto delle norme in esso contenute e delle deliberazioni degli organi costitutivi in esso previsti, impegnandosi fin da ora a versare la quota associativa richiesta.

Luogo e data _____

Firma
