

ADESIONE anno _____ SOVRITALIA So.Vi.Co.

(Associazione nazionale Sovrintendenti vincitori di concorso delle cinque Forze di polizia www.sovritalia.com)

Il/La sottoscritto/a _____ ,

qualifica _____ corso n° _____ ,

nato/a a _____ (_____),

il _____ e residente a _____ (_____),

in Via _____ Codice Fiscale _____ ,

in servizio presso _____

numero di telefono _____ / _____ ,

indirizzo di posta elettronica _____ ,

Documento tipo _____ numero: _____ .

Con la presente, a tutti gli effetti di legge, presa visione dello statuto, dichiara di volere aderire all'Associazione SOVRITALIA So.Vi.Co., in qualità di **SOCIO ORDINARIO**. Per la sottoscrizione della presente adesione confermo di aver versato la somma di € 13,00 (tredici):

- sul C/C postale n° **76300607** intestato a SOVRITALIA So.Vi.Co. c/o Emma di cui allego copia del versamento
- con bonifico **IBAN IT 33 C 07601 04000 000076300607**
- in contanti al referente dell'Associazione _____ .

_____, lì _____

In fede

Firmato _____

Ai sensi del D.Lgs 196/2003, dichiaro di accettare che i miei dati personali, conformemente alle norme dello statuto dell'Associazione Nazionale SOVRITALIA So.Vi.Co., siano trattati per gli scopi e per le finalità associative.

Firmato _____

Per le adesioni online, il presente modulo, compilato, quietanzato e sottoscritto, deve essere inviato esclusivamente per posta, con copia del versamento, a: **SOVRITALIA So.Vi.Co., c/o Gennaro Lanotte via Polonia, 8 Trani (Ba) cap 70059. Altre forme di invio non valideranno l'adesione.**

SOVRITALIA So.Vi.Co.

(Associazione nazionale Sovrintendenti vincitori di concorso delle cinque forze di polizia www.sovritalia.com)

RICEVUTA

La presente ricevuta attesta l'avvenuto pagamento in contanti della quota annuale associativa per l'anno _____ .

Il referente
