

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA FONDAZIONE VITA INDIPENDENTE
QUALE SOCIO ADERENTE**

Il/la sottoscritto/a _____ legale rappresentante della organizzazione
di volontariato / o altro _____
con sede in _____ via _____
codice fiscale _____ tel. _____ fax _____
indirizzo mail _____

RICHIEDE

l'ammissione della suddetta organizzazione alla Fondazione Vita Indipendente

A tale fine

DICHIARA

- di accettare le norme dello Statuto
- di impegnarsi a partecipare all'attività della Fondazione Vita Indipendente e a promuoverne la conoscenza e le finalità
- di versare il contributo stabilito dal Consiglio di Amministrazione della Fondazione

DESIGNA

- come proprio rappresentante nell'Assemblea della Fondazione Vita Indipendente il /la signor/a

ALLEGA

- copia dello statuto vigente
- copia di documento d'identità del firmatario

Data _____

Il legale rappresentante
