



Domanda di adesione alla Associazione GAL SINIS - PARTNER PRIVATO e SOCIETÀ CIVILE -

Il sottoscritt _____ nat a _____
il _____ residente a _____ via _____ n. _____
in qualità di _____ della Ditta _____
con sede in _____ via _____ n. _____
Cod. Fisc. _____ P.Iva _____ Tel _____ cell _____
e mail _____ PEC _____

Associazione di categoria Impresa Società civile altro _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere regolarmente iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di _____ con numero _____ dal _____;
- che l'attività prevalente esercitata è _____;
- che la data di inizio dell'attività dell'impresa è _____;
- di aderire alla Associazione Gal Sinis ai sensi dell'art. 11 co 3 dello Statuto della Associazione Gal Sinis in qualità di partner privato Socio Ordinario;
- di essere a piena conoscenza dello Statuto della Associazione Gal Sinis e di accettarlo integralmente, di essere a conoscenza della deliberazione di nomina del Presidente, del Vice Presidente e del Consiglio Direttivo, già adottata dall'Assemblea costituente dell'Associazione GAL SINIS il 24/01/2017;
- di sottoscrivere la quota associativa alla Associazione Gal Sinis pari a € 100,00
- di impegnarsi a versare immediatamente tale somma a mezzo bonifico bancario a seguito di specifica comunicazione;

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR – *General Data Protection Regulation*) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma

***allegare copia documento di identità in corso di validità.**

Associazione GAL SINIS

Corso Italia n° 108 – 09072 Cabras (OR) – Tel. 0783/399493 – www.galsinis.it – info@galsinis.it – galsinis@pec.it
C.F. 90053690955