

SCHEDA REGISTRAZIONE NUOVO SOCIO
Socio Classe Tass. "D" - Centro Ricerca, etc.
da compilare ed inviare a: info@assorpas.it

DATI ENTE RICHIEDENTE

DESCRIZIONE ENTE		
Denominazione	Partita IVA (Se appl.)	Cod. Fiscale (Se appl.)

Indirizzo: _____

Indirizzo di posta elettronica di riferimento: _____

Sito web di riferimento: _____

Persona fisica di riferimento	Cognome:	
	Nome:	
	Ruolo nell'Ente:	
	Ind. posta eletr.:	

Responsabile firmatario della richiesta: _____

Data: _____ Firma: _____

DATI AFFILIAZIONE
(per la Segreteria ASSORPAS)

Rif. Storia Candidature: _____

Data delibera:	Approvazione	
	SI	NO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Classe tassonomica approvata:	D	Matricola a Libro Soci:	
-------------------------------	----------	-------------------------	--

Eventuali note del Consiglio Direttivo: _____

Il Presidente

All'atto dell'iscrizione, i soci ASSORPAS si impegnano a rispettare il codice etico dell'associazione