



## Modulo di richiesta di iscrizione all'ADUSBEF

I dati personali saranno trattati in adempimento del Dlgs. 196/2003

Spett.le Adusbef  
Via Farini, 62  
00185 ROMA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Cell: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Pec: \_\_\_\_\_

- chiede l'iscrizione biennale all' Adusbef in qualità di:

- Socio ordinario assistito (es. già iscritto ad altre associazioni, con problemi finanziari indirizzato da altri soci ecc.) - 5 euro
- Socio ordinario - 25 euro
- Socio ordinario sostenitore - 100 euro e oltre
- Socio ordinario promotore - "5x1000" destinato ad Adusbef
  
- Nuovo socio       Rinnovo iscrizione

- effettua il versamento della quota associativa, nel seguente modo:

- Importo allegato alla presente.
- Versamento sul conto corrente postale n° 70043005 intestato Adusbef.
- Copia da denuncia dei redditi della destinazione ad Adusbef del "5x1000".
- Bonifico bancario sul C/C n° 1471949 int. Adusbef presso Monte Paschi di Siena Ag. 4 di Roma. **IBAN: IT35Q0103003204000001471949**

Cordiali saluti.

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Spazio riservato al delegato qualora l'iscrizione sia effettuata tramite sede Adusbef locale

Sede Adusbef di \_\_\_\_\_

Il delegato Adusbef \_\_\_\_\_

Via Farini, 62 - 00185 Roma

Tel. +39-06-4818632-633 - Fax +39-06-83395114 - Sito Internet: [www.adusbef.it](http://www.adusbef.it) E-mail: [info@adusbef.it](mailto:info@adusbef.it)