

Al Presidente della

Fondazione Fabrizio Meoni Onlus

Via Madonna del Rivaio 18/f

Castiglion Fiorentino

52043 – Arezzo

Oggetto: richiesta della qualifica di “Sostenitore” della Fondazione

Il sottoscritto _____, nato il _____

a _____ Prov _____, Residente a _____

CAP _____ Prov _____ Via _____ N° _____

Codice Fiscale _____ Professione _____

Tel _____ E-Mail _____

CHIEDE

Di ottenere la qualifica di Sostenitore della **Fondazione Fabrizio Meoni Onlus**.

A tal fine dichiara di aver preso visione dello Statuto, di accettarlo e condividerne gli scopi, di volersi impegnare per il raggiungimento delle finalità indicate.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che la qualifica viene meno per effetto del mancato pagamento della quota minima stabilita dal Consiglio Direttivo entro il 31 dicembre dell'anno solare di riferimento e di autorizzare il trattamento dei dati personali in conformità al D. lgs 196/2003.

Allega alla presente la ricevuta di bonifico o versamento della quota di adesione, valida per l'anno in corso. *

Data/Luogo

Firma

* Minimo Euro 25,00