

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 _____ (___)

In qualità di legale rappresentante della (specificare natura giuridica):

Indirizzo / tel. _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

Sito Web _____ E-mail _____

Per effetto della delibera/decisione _____

CHIEDE

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

A tal fine dichiara che l'Associazione/Ente ha preso visione dello Statuto, lo accetta condividendone gli scopi ed intende impegnarsi 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.

Data/Luogo

Firma

Allega:

- ricevuta di bonifico o versamento della quota di adesione, valida per l'anno in corso (minimo Euro 50,00)
- breve scheda di presentazione dell'Associazione/Ente/Ditta (anno di costituzione, finalità, iniziative per associazioni o Enti; informazioni generali per Ditte, Società ed altri soggetti)