

MODELLO PER ASSOCIARSI - APS ETS ROCK'S 2022



Io sottoscritto

NOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COGNOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a Prov (.....)

In via n°..... Telefono

Email.....

CHIEDO di aderire come socio all'APS denominata "Associazione Culturale ROCK'S

- **Musica, teatro, danza e arti figurative**" (Iscriz. Reg Prov. APS – atto n° 112 del 14/06/2012 e iscriz. Reg. Regionale APS – N° 3763 – Iscrizione legge 398/91 – SIAE Sassuolo dal 2 Maggio 2005 – N° REA (Mo) 349562 – Forma Societaria ASSC – cod. 532 – Agibilità ENPALS: 190987002) con sede legale in Via Castello loc. Farneta Montefiorino (Mo).

DICHIARO inoltre di essere a conoscenza e di accettare le condizioni in materia di associazionismo no profit e quanto espresso nell'Atto Costitutivo (Statuto) dell'Associazione sulla quale si fa richiesta.

DICHIARO di associarmi in qualità di **SOCIO ORDINARIO** versando la quota di Euro 5,00

In fede (**FIRMA**)

NOTE: SE MINORENNE compilare anche il MD2 (consenso dei genitori / tutori) → SI NO