



Spett.le

Consiglio Direttivo

ASSOCIAZIONE LIBERI PROFESSIONISTI

del SUD ITALIA ("A. L. P. SUD")

Via Pietro De Bellis, 6

70018 RUTIGLIANO (Ba)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ alla Via _____
C.F. _____ Partita IVA _____ esercente la libera
professione di _____ con Studio in _____
alla Via _____ Tel/Fax _____ Cell. _____
E-mail _____ iscritto presso _____
di _____ al numero _____ con la presente

CHIEDE

di essere ammesso in qualità di socio effettivo a far parte di codesta Associazione.

All'uopo,

DICHIARA

- a) di conoscere ed impegnarsi ad accettare ed osservare lo statuto vigente dell'Associazione;
- b) di impegnarsi a versare la quota associativa annuale di € 50,00 sul c/c dell'associazione – IBAN: **IT77 J085 0341 6400 0300 8000 439**;
- c) di dare **l'assenso** ad utilizzare le informazioni fornite ai sensi delle norme vigenti sulla tutela della riservatezza previste dal D.Lgs. 196/03 e GDPR 679/16 (privacy);
- d) di autocertificare sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mandaci, il possesso dei requisiti previsti dall'art.05 dello Statuto Sociale vigente e di accettare il Regolamento Attuativo vigente.

Con perfetta osservanza.

_____, lì _____

Firma

Soci effettivi presentatori:

Associazione Liberi Professionisti del Sud Italia

70018 Rutigliano (BA) - Via P. De Bellis, 6

C.F. 93326630725 - P.IVA 07969740724

Tel. 080/4761651 - Fax 080/3213194

E-mail: presidenza@alpsud.it - info@alpsud.it - Pec: alp@initpec.it

www.alpsud.org