



AGENDE 21 LOCALI ITALIANE

AI Direttivo dell'Associazione c/o Segreteria Tecnica

MODULO DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE COORDINAMENTO AGENDE 21 LOCALI ITALIANE

Ente _____

Nome e Cognome del sottoscrittore _____

Funzione del sottoscrittore _____

Luogo _____ Data _____

Io sottoscritto, a nome dell'ente di appartenenza, esprimo la volontà di aderire al Coordinamento Agende 21 Locali Italiane, condividendo i principi, gli obiettivi e le modalità organizzative dell'associazione, come espresse dal suo statuto.

A tal fine dichiaro:

- ✓ Che l'atto di adesione al Coordinamento A21L è _____ n° _____ del ____
Che l'atto di adesione agli Aalborg Commitments è _____ n° _____ del ____
- ✓ PER LE REGIONI: Risoluzione di Goteborg SI NO

All'ego copia del bonifico bancario attestante l'avvenuto pagamento della quota associativa annuale, come previsto dal regolamento.

Il pagamento deve essere effettuato sul conto corrente UNICREDIT BANCA Spa Filiale ALBIGNASEGO – VIA ROMA,65, 35020 ALBIGNASEDO (pd) c/c n°000003394181, Cod. ABI 02008, Cod. CAB 12107, Cod. CIN M IBAN: IT 56 M 02008 12107 000003394181 A favore di: Coordinamento Agende 21 Locali Italiane - C.F. 94094800367

Vi preghiamo di indicare nella causale: ISCRIZIONE o RINNOVO 2021: PROV./ COMUNE / COM.MONT./CONS.(nome ente)

Indico come referente Agenda 21 Locale:

Nome e Cognome _____

Assessorato/Settore: _____

Indirizzo _____ Cap/Città/Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E-Mail (leggibile) _____

Firma _____

I dati suindicati potranno essere usati ai sensi della L.675/96 per l'invito a future iniziative del Coordinamento Agende 21 Locali Italiane. Non autorizzo.