



Al 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 dallo Statuto.

A tal fine dichiaro:

✓ Che l'atto di adesione al Coordinamento A21L è _____ n° _____ del ____

Allego copia del bonifico bancario attestante l'avvenuto pagamento della quota associativa annuale, come previsto dal Regolamento.

Il pagamento della quota associativa deve essere effettuato a favore di:
Coordinamento Agende 21 Locali Italiane - C.F. 94094800367
IBAN: IT 56 M 02008 12107 000003394181
Banca Unicredit filiale di Albignasego

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

INDICO COME REFERENTE per l'ASSOCIAZIONE

Nome e Cognome _____

Assessorato/Settore: _____

Indirizzo _____ Cap/Città/Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E-Mail(leggibile) _____

Firma _____

"Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003"