



FONDAZIONE
DIETA
MEDITERRANEA

FONDAZIONE DIETA MEDITERRANEA

DOMANDA DI ADESIONE COME SOCIO PARTECIPANTE

Al Presidente della **Fondazione Dieta Mediterranea**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente
in _____, Via _____ Prov. _____, nella sua qualità di legale
rappresentante dell'ente/attività/azienda (da compilare solo per soggetto diverso da privato cittadino)
_____ con sede legale
in _____, Via _____ n. _____,
tel. _____, cell _____,
e-mail _____,
pec _____

CHIEDE

al Presidente ed al Consiglio d'Amministrazione della Fondazione Dieta Mediterranea di aderire come SOCIO PARTECIPANTE della Fondazione Dieta Mediterranea. In tal senso il/la suddetto/a ente/attività/azienda/privato si impegna a versare una quota di iscrizione pari a _____,00 €, così come previsto dal vigente Statuto della Fondazione Dieta Mediterranea, di cui DICHIARA di averne preso conoscenza e accettarlo in tutte le sue parti.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.gvo. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/la sottoscritto/a inoltre ALLEGA:

- copia del versamento, da effettuare con bonifico bancario in favore della Fondazione Dieta Mediterranea, presso la Banca di Credito Cooperativo di Ostuni all'IBAN: IT 76S0870679230000000707116. Causale: **RICHIESTA DI ADESIONE**

_____, li _____

(firma)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.