



**DOMANDA di PARTECIPAZIONE ALLA FONDAZIONE**

**In qualità di Partecipante Ordinario singolo**

***Al Presidente della Fondazione***

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME ..... NOME .....

NATO/A A ..... PROV..... IL .....

RESIDENTE A.....CAP.....PROV.....

IN VIA/PIAZZA.....

TELEFONO .....CODICE FISCALE.....

PROFESSIONE ATTUALE .....

TITOLO DI STUDIO

LAUREA

MEDIA SUPERIORE

MEDIA INFERIORE

**CHIEDE**

- DI ADERIRE A CODESTA FONDAZIONE IN QUALITA' DI PARTECIPANTE ORDINARIO
- 
- DI CONTRIBUIRE ALLE ATTIVITA' DELLA FONDAZIONE:

MEDIANTE UN CONTRIBUTO ECONOMICO di €. ....(MINIMO 100,00 EURO)

OPPURE MEDIANTE LA FORNITURA A TITOLO GRATUITO DEI SEGUENTI SERVIZI:

---



---



---



---

DICHIARA DI CONOSCERE ED ACCETTARE LO STATUTO ED IL REGOLAMENTO DI PARTECIPAZIONE DELLA FONDAZIONE, AUTORIZZANDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI IN RELAZIONE ALLA LEGGE 675/96 E SUCCESSIVE MODIFICHE.

INZAGO, .....

FIRMA .....