



**AIPD
MANTOVA
ODV**

Sede legale Via M. Bellonci, 14 - 46100 Mantova
Sede operativa Via G. Carducci, 3- 46100 Mantova
Tel. +39 3341491715 Tel. e Fax. +39 0376 373052
mail to: info@aipdmantova.it - PEC: aipdmantova@pec.it

Codice fiscale 93045610206 - Conto corrente postale 63890297
Banco Posta IBAN IT20F0760111500000063890297

**All'Associazione Italiana Persone Down – AIPD – Sezione di Mantova
Via M. Bellonci 14, 46100 Mantova**

DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO COLLABORATORE

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in via _____ n. _____
CAP _____ Città _____ Provincia _____
Tel. _____ Cell. _____ E-Mail _____
Di professione _____ presso _____

Con la presente

DICHIARA di accettare lo Statuto dell'A.I.P.D. Sezione di Mantova e quello dell'A.I.P.D. Nazionale;

SI IMPEGNA, nel limite delle proprie possibilità e competenze, a prestare volontariamente e gratuitamente opera di collaborazione per l'attuazione e il perseguimento degli scopi dell'Associazione

CHIEDE di essere ammesso/a a far parte di codesta Associazione in qualità di socio collaboratore della sezione di Mantova a norma degli artt. 3 e 4 dei relativi statuti;

Data _____

Firma del Socio Collaboratore _____

* **Se minorenne:**

Firma del Genitore o di chi esercita patria potestà _____

Prot. n. _____

Ammesso dal consiglio di Amm.ne nella seduta del _____

Inserito nel libro dei Soci collaboratori al n. _____