



Coordinamento Regionale
Volontariato e Solidarietà
O.n.G. - Onlus
"LUCIANO LAMA"

Via Civiltà de Lavoro, 17/A
94100 E N N A
Tel: +39 0935-533211
Cell: +39 335-8425807
e-mail: assllama3@gmail.com
pec: lucianolama@pec.it
Cod. Fiscale: 91017290866
www.associazionelucianolama.it

MODULO RICHIESTA SOCIO

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione
Coordinamento Regionale Volontariato e
Solidarietà "Luciano Lama" onlus O.n.G.

Il/La sottoscritto/a _____
codice fiscale _____
nato/a a _____ il _____ e residente a
_____ in _____ n° _____
telefono fisso _____ telefono cellulare _____
e-mail _____ professione _____

- avendo preso visione dello Statuto e dei Regolamenti che regolano l'Associazione;
- condividendo la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuità delle cariche associative;
- consapevole della gratuità delle prestazioni fornite dagli aderenti;
- consapevole delle finalità di solidarietà sociale che l'Associazione promuove;
- dichiarando di assumersi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dagli Statuti e dai Regolamenti sopra citati,

CHIEDE

di essere iscritto/a all'associazione di volontariato Coordinamento Regionale Volontariato e Solidarietà "Luciano Lama" onlus O.n.G. in qualità di aderente.

Distinti Saluti

_____, lì _____

Firma

DECISIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

AMMESSO/ NON AMMESSO, se non ammesso dettagliare i motivi

_____, lì _____

Il Presidente