

FAC-SIMILE DI DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Comitato Direttivo dell'Associazione Osservatorio sulle disuguaglianze a Verona

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, residente a _____ Via _____ CAP _____

Codice fiscale _____

e-mail _____ telefono _____

professione _____

chiede

l'iscrizione all'Associazione Osservatorio sulle disuguaglianze a Verona. Dichiara di condividerne le finalità, come definite nello Statuto sociale e si impegna a versare le quote sociali.

Data e firma _____