

ASSOCIAZIONE FORESTA MODELLO DELLE MONTAGNE FIORENTINE

Via Poggio alla Cuna 7, 50060 Londa (FI) forestamodello@montagnaflorentina.it
tel +39 055.8396649 fax +39 055.8396634 tel +39 055.8354016 fax +39 055.8354044

Modulo per richiesta di adesione (inviare via mail, via fax, o per posta)

All'attenzione del Consiglio Direttivo (art. 6 dello Statuto)

Io Sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

in qualità di (barrare la casella relativa):

persona fisica

legale rappresentante (allegare documento comprovante) di _____

avente sede in via/piazza _____ n° _____

Comune _____ PROV _____ CAP _____

e-mail _____ @ _____

tel. fisso ____ / ____ tel. mobile ____ / ____ fax ____ / ____

CHIEDO

di essere Socio dell'Associazione Foresta Modello delle Montagne Fiorentine.

Dichiaro di condividere gli scopi e lo Statuto dell'Associazione stessa.

Sono consapevole che in caso positivo l'iscrizione decorre dal 1° gennaio di questo anno, e mi impegno a corrispondere la quota annua pari a:

ENTITÀ PUBBLICHE TERRITORIALI con più di 5.000 abitanti	€ 500
ENTITÀ PUBBLICHE TERRITORIALI con meno di 5.000 abitanti	€ 300
ENTITÀ PUBBLICHE non TERRITORIALI	€ 300
SOGGETTI PRIVATI con personalità giuridica (società di capitali, associazioni riconosciute)	€ 200
SOGGETTI PRIVATI senza personalità giuridica (società di persone, associazioni non riconosciute)	€ 100
PERSONE FISICHE	€ 60

Verserò la quota **non prima** della comunicazione di avvenuto accoglimento della presente domanda, ed entro 30 gg dalla comunicazione stessa, sul conto corrente presso Banca Etica n° 143759 intestato all'Associazione (IBAN IT63 G050 1802 8000 0000 0143 759)

Sono interessato, inoltre, a partecipare ai lavori di una o più delle seguenti Commissioni Tematiche previste dallo Statuto e dal Piano Strategico Pluriennale 2011-16 (barrare la/e casella/e di interesse):

<input type="checkbox"/>	CT Ambiente
<input type="checkbox"/>	CT Condivisione internazionale e messa in rete del know-how
<input type="checkbox"/>	CT Filiere produttive, distribuzione commerciale, mercato
<input type="checkbox"/>	CT Società, fruizione, turismo

luogo e data _____

firma

(nel caso di rappresentante di un Ente o Società: anche timbro)
