

MODULO DI ISCRIZIONE Socio Anap Giovani



Nome _____

Cognome _____

Data di Nascita _____ Residente in _____

Via _____ Cap _____

Titolo di Studio _____

Studio/Ufficio _____

Tel _____ Ufficio _____

e-mail _____ sito web _____

Conformemente alla legge 196/03 a tutela della privacy, AMMINISTRATORI PROFESSIONISTI La informa che i dati forniti nel presente modulo potranno essere utilizzati ai fini dell'invio di materiale informativo, pubblicitario e promozionale

Il sottoscritto chiede di essere iscritto ad AMMINISTRATORI PROFESSIONISTI nella qualità di Socio Giovani, si impegna a produrre i documenti richiesti ed a corrispondere dette quote che, esenti iva ai sensi del D.L.G.S. 460/97, sono dovute a titolo di contributo per le spese sostenute dall'Associazione, la quale, per Statuto non ha fini di lucro.

QUOTA ANNUALE:

€ 150,00 (centocinquanta/00) (per giovani

tra i 18 e i 32 anni compiuti)

Comprende:

- Iscrizione per 1 anno
- Timbro
- Casella Email
- Consulenze gratuite
- Partecipazione a Convegni di studio
- Accesso aerea riservata sito ANAP
- Sconti sui corsi di formazione e aggiornamento
- Invio newsletter e Rivista Ufficiale Anap

MODULO DI ISCRIZIONE

Socio Anap Giovani



MODALITA' DI PAGAMENTO

- Assegno o bonifico bancario intestato ad Amministratori Professionisti Iban: **IT 66 G 03069 03212 10000065727**
- Contanti
- Paypal attraverso il sito www.amministratori-professionisti.it

LA ACCETTAZIONE DELL' ISCRIZIONE E' SUBORDINATA ALL' AVVENUTO PAGAMENTO

Condizioni Generali

1. L'importo totale, riportato nell' atto, indica il corrispettivo che il Committente si impegna a pagare alla presentazione della domanda..
 2. L' iscrizione all'Associazione ha durata 12 mesi, si riterrà rinnovata in automatico se non perverrà raccomandata di disdetta 60 gg prima della scadenza.
 3. All'atto di disdetta all'Associazione, il Socio restituirà timbro di Adesione con numero di iscrizione all'Associazione
 4. Per qualsiasi contestazione, dipendente dal presente contratto, le parti convengono, la competenza in via esclusiva del Foro di Roma.
- N.B. Con la sottoscrizione del presente atto, il Committente accetta, senza alcuna riserva, le condizioni generali

Data _____

Firma _____

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

Il sottoscritto/a _____

nato a _____

il _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR del 28 Dicembre 2000 n°445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

di essere cittadino italiano o di altro stato della Comunità Europea _____
con residenza in (via, civico, città, cap) _____

di non aver subito condanne penali né di avere carichi pendenti di alcun genere
 di aver subito condanne penali e/o avere carichi pendenti (indicare per quale tipologia di reato si è stati condannati o si è imputati)

di aver ottenuto in _____
data presso l'istituto _____
il seguente titolo di studio: _____

Il dichiarante accetta la condizione di poter essere sottoposto a controllo a campione per accertare la veridicità delle dichiarazioni effettuate.

Luogo e data _____

Firma del
Dichiarante
non autentica

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Allegare fotocopia del documento in corso di validità sottoscritto in originale.