

**DOMANDA DI AMMISSIONE COME ADERENTE**

*Occidens Associazione Culturale  
Sede in Lucca, Piazza San Romano, 4*

*Dati del richiedente l'ammissione come aderente all'associazione*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Indirizzo: Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_,  
C.A.P. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Professione svolta \_\_\_\_\_

Tipo di rapporto associativo scelto:

- Socio
- Età
- Quota versata: € \_\_\_\_\_

Modalità di pagamento della quota annuale:

- \_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma .....

Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti

A tale scopo dichiara di conoscere ed accettare lo statuto sociale

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma .....

Per ricevuta: