



Spett.le
ASPA ITALIA
Al Consiglio Direttivo nazionale
c/o sede

DOMANDA DI ADESIONE

SOCIO ORDINARIO

La/Il sottoscritta/o

cognome _____ nome _____

Codice Fiscale _____

Nata/o a _____ (____), stato di nascita _____ il _____

In qualità di:

- Libero professionista
- Titolare d'impresa
- Legale rappresentante
- Procuratore
- Altro (specificare: _____)

Della azienda _____ con sede legale in _____
(provincia di _____), stato _____, codice fiscale _____
partita IVA (da compilare se diversa dal codice fiscale) _____

web _____ Tel _____

PEC _____ E-mail _____

con la sottoscrizione della presente

CHIEDE DI ADERIRE

alla ASPA ITALIA dichiarando di conoscere e accettare integralmente lo Statuto e assumendo,
insieme con i diritti, gli obblighi conseguenti.

Con la sottoscrizione della presente domanda si impegna:

- a) all'osservanza delle norme statutarie e delle disposizioni del Consiglio Direttivo;
- b) a non utilizzare il nome dell'Associazione senza previa autorizzazione;
- c) a non utilizzare a scopo di lucro il materiale prodotto dall'Associazione e reso disponibile ai soci;



- d) prende atto che l'adesione è subordinata all'accettazione, da parte del Consiglio Direttivo nazionale, come previsto dallo Statuto;
- e) in quanto socio avrà diritto a partecipare alle attività associative e alle assemblee, prendendo atto che ogni comunicazione relativa alle attività dell'associazione come anche le convocazioni assembleari previste dalla vigente normativa di settore, verranno effettuate attraverso la pubblicazione sulla bacheca della sede nazionale e del sito web istituzionale, acquisendo valore di notifica a tutti gli effetti di legge;
- f) che non sussistono cause di esclusione e/o di incompatibilità della presente adesione;
- g) esonera l'ASPA ITALIA e i suoi legali rappresentanti da ogni responsabilità in caso di danni di qualsiasi natura che dovessero verificarsi nei suoi confronti o nei confronti di terzi;
- h) si impegna a comunicare al Consiglio Direttivo l'eventuale variazione della propria anagrafe.

L'adesione è valida per un anno dalla data di avvenuto incasso della quota vigente, pari a € 50,00 (euro cinquanta/00) per l'anno associativo 2025. L'iscrizione si intende tacitamente rinnovata di anno in anno. Sarà cura dell'aderente richiederne la disdetta almeno 3 (tre) mesi prima della naturale scadenza a mezzo e-mail da inviare all'indirizzo amministrazione@aspaitalia.eu

Il pagamento della quota di adesione deve avvenire contanti o a mezzo bonifico bancario sul conto corrente intestato ad **Associazione Sviluppo Promozione Azienda ITALIA**:

IT65 T036 6701 6000 1057 0242 789- Zurich Bank

con causale "Adesione 2025 *ragione sociale/titolare/nome e cognome professionista*". La richiesta di adesione si intende accettata in seguito al pagamento della quota, per la quale verrà emessa idonea ricevuta.

Il sottoscritto autorizza l'inserimento dei dati sopraindicati nel sistema informativo della ASPA ITALIA. Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data

Firma associato

Spazio riservato alla Segreteria Organizzativa ASPA ITALIA

La presente vale quale ricevuta di regolare adesione del socio _____ in data _____
numero iscrizione SO25.....
