

Domanda d'iscrizione Socio Ordinario

Dati del richiedente

Nome e Cognome	Nato/a il	a	
Indirizzo	CAP	Città	Prov.
Telefono fisso	Cellulare		
Codice Fiscale	Titolo di studio		
Email	Recapito Ufficio		
Note			

Conformemente alla legge 675/96 a tutela della privacy, ARAI La informa che i dati forniti nel presente modulo potranno essere utilizzati ai fini dell'invio di materiale informativo, pubblicitario e promozionale o per altre attività di marketing.

Se **non** desidera **ricevere** queste informazioni, per favore barri la casella qui a fianco.

Quota iscrizione	Euro 210
Quota associativa annua	Euro 140
Importo totale	Euro 350

Il sottoscritto chiede di essere iscritto all'ARAI nella qualità di Socio Ordinario, s'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 reali sostenute dall'Associazione, la quale, per Statuto non ha fini di lucro.

L'iscrizione all'Associazione non può avere una durata inferiore a due anni.

Modalità di pagamento

L'accettazione dell'iscrizione è subordinata all'avvenuto pagamento dell'importo del corso. Indicare la modalità di pagamento prescelta.

- Assegno Bancario intestato a ARAI**
 Contanti
 Versamento su C/c 17666900

Palermo, li _____

Firma del Richiedente _____

Si allegano:

Fotocopia documento e cod. fiscale - Fot. Titolo di studio – Dichiarazione sostitutiva – Fotocopia di almeno due recenti verbali assembleari da cui si evince che il richiedente risulta a tutt'oggi amministratore.

A. R. A. I.
Associazione Amministratori Immobiliari

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____ residente in _____
_____ Prov. (_____) via _____
_____ n° _____,

DICHIARA

- di essere in possesso della maturità _____
conseguita presso l'Istituto _____
nell'anno scolastico _____ con la votazione di _____

- di non avere procedimenti penali in corso né carichi pendenti

- di svolgere professionalmente l'attività di Amministratore di Condominio con
Partita Iva n. _____

Data, _____

FIRMA
