



PRO LOCO  
**DUECASTELLI**  
CAVERNAGO MALPAGA

Spett.le  
CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE  
PRO LOCO  
DUECASTELLI  
CAVERNAGO MALPAGA

24050 CAVERNAGO BG

**Domanda di ammissione a Socio**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
comune prov. giorno mese anno

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
comune prov.

\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ nr. civico \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

nel dichiarare di condividere le finalità che l'Associazione si ripropone e l'impegno di approvarne e osservarne Statuto e Regolamenti,

chiede di essere ammesso/a a codesta Pro Loco in qualità di

- socio effettivo € 20,00
- socio benemerito (per coloro che oltre alla quota ordinaria erogano contribuzioni volontarie straordinarie)

Si impegna a produrre l'eventuale documentazione richiesta ed alla sottoscrizione della quota deliberata annualmente.

Autorizza al trattamento dei dati nel rispetto del Decreto Legislativo 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_