

**ADESIONE anno \_\_\_\_\_ SOVRITALIA So.Vi.Co.**

(Associazione nazionale Sovrintendenti vincitori di concorso delle cinque Forze di polizia [www.sovritalia.com](http://www.sovritalia.com))

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ,

qualifica \_\_\_\_\_ corso n° \_\_\_\_\_ ,

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) ,

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ ( ) ,

in Via \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ ,

in servizio presso \_\_\_\_\_

numero di telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ,

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ ,

Documento tipo \_\_\_\_\_ numero: \_\_\_\_\_ .

Con la presente, a tutti gli effetti di legge, presa visione dello statuto, dichiara di volere aderire all'Associazione SOVRITALIA So.Vi.Co., in qualità di **SOCIO ORDINARIO**. Per la sottoscrizione della presente adesione confermo di aver versato la somma di € 13,00 (tredici):

sul C/C postale n° **76300607** intestato a EMMA Nicola di cui allego copia del versamento

con bonifico **IBAN IT 33 C 07601 04000 000076300607**

in contanti al referente dell'Associazione \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

In fede

Firmato \_\_\_\_\_

*Ai sensi del D.Lgs 196/2003, dichiaro di accettare che i miei dati personali, conformemente alle norme dello statuto dell'Associazione Nazionale SOVRITALIA So.Vi.Co., siano trattati per gli scopi e per le finalità associative.*

Firmato \_\_\_\_\_

**Per le adesioni online**, il presente modulo, compilato, quietanzato e sottoscritto, deve essere inviato esclusivamente per posta, con copia del versamento, a: **SOVRITALIA So.Vi.Co., c/o Gennaro Lanotte via Polonia, 8 Trani (Ba) cap 70059. Altre forme di invio non valideranno l'adesione.**

**SOVRITALIA So.Vi.Co.**

(Associazione nazionale Sovrintendenti vincitori di concorso delle cinque forze di polizia [www.sovritalia.com](http://www.sovritalia.com) )

**RICEVUTA**

La presente ricevuta attesta l'avvenuto pagamento in contanti della quota annuale associativa per l'anno \_\_\_\_\_ .

Il referente

\_\_\_\_\_