

Banca d'appoggio:
Cassa Centrale Raiffeisen dell'Alto Adige
IBAN: IT46H 03493 1160000300011037
BIC: RZSB IT 2B



FEDERAZIONE PROVINCIALE ALLEVATORI CAVALLI
HAFLINGER DELL'ALTO ADIGE

Dichiarazione di adesione

Restituire il modulo debitamente compilato e firmato alla Federazione Provinciale Allevatori Cavalli Haflinger dell'Alto Adige.

Il sottoscritto/La sottoscritta

nato/nata a in data.....

residente nel comune diCAP

Via.....n.Nome del masoCodice ASL

Codice fiscale P.IVA

Tel. Fax e-mail

coordinate bancarie (IBAN).....

presenta domanda di adesione alla Federazione Provinciale Allevatori Cavalli Haflinger dell'Alto Adige Soc. Coop.a.r.l.

Dichiara espressamente di aver letto e preso atto degli statuti della Federazione, nonché di assoggettarsi al Regolamento Interno, al Disciplinare del Libro Genealogico ed alle delibere degli organi competenti della Federazione, garantendo di rispettare tutti gli obblighi che ne conseguono.

Dichiara inoltre di versare la quota sociale stabilita con delibera dell'Assemblea Generale, e di corrispondere i contributi e le tasse stabilite dagli organi della Federazione nell'ambito delle rispettive competenze. Il mancato rispetto di tali obblighi entro il termine stabilito dal direttivo comporta l'esclusione ai sensi delle disposizioni dello statuto.

Prende atto che l'accertamento di eventuali violazioni contro le disposizioni e gli obblighi indicati nello statuto oppure l'assunzione di un comportamento lesivo nei confronti della Federazione sia dal punto di vista materiale o morale e etico comporteranno l'esclusione dall'assistenza da parte della Federazione.

Data richiesta.....

Firma autografa

Accolta in data

Iscrizione nel registro soci al n.....

Importo della quota associativa Euro.....

Versata in data

Attenzione: La domanda di adesione dovrà essere corredata dalla fotocopia della **carta d'identità** e del **codice fiscale**. Si accettano moduli integralmente compilati!