

DOMANDA DI ADESIONE
all'ANINSEI e all'EBINS
(anno 2019)

Il/La sottoscritto/a nato/a a (.....) il

domiciliato/a in (.....) c.a.p. indirizzo

titolare

legale rappresentante dell'ente (ragione sociale e tipologia):

con sede in (.....) c.a.p. indirizzo

tel. cell. fax e-mail

Codice fiscale Partita IVA

gestore delle seguenti attività scolastiche, formative, educative:

1) denominazione e attività svolta

con sede in (.....) c.a.p. indirizzo

tel fax e-mail

2) denominazione e attività svolta

con sede in (.....) c.a.p. indirizzo

tel fax e-mail

3) denominazione e attività svolta

con sede in (.....) c.a.p. indirizzo

tel fax e-mail

4) denominazione e attività svolta

con sede in (.....) c.a.p. indirizzo

tel fax e-mail

5) denominazione e attività svolta

con sede in (.....) c.a.p. indirizzo

tel fax e-mail

CHIEDE

di essere iscritto all'ANINSEI come socio ordinario, dichiarando di conoscere e accettare integralmente lo Statuto dell'ANINSEI e di assumere, insieme con i diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare si impegna a versare il contributo annuale nella misura fissata dagli organi associativi competenti. L'adesione si intende a carattere permanente, fatta salva la disdetta da effettuare entro il 30/06 di ogni anno e a valere dall'anno solare successivo a quello in cui viene inoltrata.

Prende atto che l'iscrizione all'ANINSEI include l'automatica iscrizione all'EBINS Ente Bilaterale Nazionale Scuola.

Allega ricevuta del versamento della quota d'iscrizione, una tantum, di € 150,00 e del contributo annuale di € 650,00 ovvero ridotto a € 400,00 in quanto iscritto dopo il 30 giugno ovvero in quanto ente con fatturato annuo inferiore a € 250.000,00, effettuato con bonifico su:

c/c bancario IBAN: IT 62 R 03589 01600 010570688468 presso Allianz Bank Financial Advisors S.p.A

Piazza Tre torri n. 3 0145 Milano

intestato a "ANINSEI"

In caso di non accettazione della presente domanda gli importi versati saranno restituiti.

Delega a tenere i rapporti con ANINSEI (indicare solo se persona diversa dal titolare/legale rappresentante)

Il/La sig./sig.a nato/a a (.....) il

domiciliato/a in (.....) c.a.p. indirizzo

Data,.....