



Spett.le
Consiglio Direttivo - AMCA
"Associazione di Medici
per i Cittadini & l'Ambiente"
Via Mazzini n. 53/2
40137 - Bologna

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il sottoscritto/a Medico Chirurgo Nome.....Cognome.....
C.F. nato/a a il
residente invian.CAP.....
telefono.....cellulare.....Email

Preso atto dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Associazione senza scopo di lucro "**AMCA - Associazione di Medici per i Cittadini & l'Ambiente**" assumendo ogni diritto e ogni dovere connesso alla qualifica di associato ordinario.

A tal fine il sottoscritto, consapevole della gratuità dell'incarico:

- dichiara di condividere i fini e gli obiettivi espressi nell'art. 3 dello Statuto e di voler contribuire alla realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, impegnandosi al raggiungimento dello scopo sociale anche attraverso la partecipazione attiva alla vita della società e la collaborazione con gli organi sociali.
- si impegna all'osservanza degli obblighi ed al rispetto delle norme e dei principi contenuti nello Statuto e nel Regolamento, dichiarando di accettarne integralmente il contenuto;
- si impegna al pagamento della quota associativa annuale secondo le modalità stabilite dal Consiglio Direttivo.

Bologna, lì.....

In fede

.....

Firma per accettazione

Il Consiglio Direttivo

.....