

Scheda operativa Ente Associato FIAM per l'anno: _____

Codice FIAM N°	<input type="text"/>
Acronimo (Sigla dell'Associazione)	<input type="text"/>
Nome Associazione (indicare per esteso)	<input type="text"/>
Cod. Fiscale E.A. FIAM	<input type="text"/> (obbligatorio se iscrizione con le tre polizze)
Indirizzo Sede Sociale	<input type="text"/>
Codice Postale e Città	<input type="text"/>
La nostra e-mail:	<input type="text"/>
Il nostro sito Web:	<input type="text"/>
Presidente	Cognome.....Nome.....
	Via.....N.....
	Cap/Città/Provincia.....
	Tel. Casa.....Uff.....Cell.....
	E-mail.....
Segretario	Cognome.....Nome.....
	Via.....N.....
	Cap/Città/Provincia.....
	Tel. Casa.....Uff.....Cell.....
	E-mail.....
Statuto depositato ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
N. Eventi organizzati	<input type="text"/>
Regione Italiana	<input type="text"/>
Resp. Regionale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Data Affiliazione	<input type="text"/>

Nota dell'Ente Associato

Dichiarazione del Presidente dell'Ente Associato FIAM

Il sottoscritto, Presidente dell'Ente Associato FIAM sopra indicato, ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali miei e di quelli dei soci dell'Ente che presiedo, ai sensi del Decreto Legislativo del 30/6/2003 n. 196 art. 13, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il conseguimento degli scopi statutari della FIAM. Dichiaro altresì di aver iscritto alla FIAM tutti i soci dell'Ente Associato di cui sopra e di attenermi allo Statuto della FIAM.

Data:

Firma: