

**DOMANDA DI AMMISSIONE ad ADIFOR**  
Associazione Dire Fare Orientare Via Quarto Sant'Antonio 79a Marino – RM

**PERSONA FISICA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Cognome nome

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
luogo di nascita data di nascita

residente in \_\_\_\_\_  
cap città provincia

Via n. codice fiscale \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

professione \_\_\_\_\_ Società \_\_\_\_\_

**PERSONA GIURIDICA**

La Società/Soggetto \_\_\_\_\_  
denominazione sociale

con sede in \_\_\_\_\_  
cap città provincia

Via n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale/PIVA \_\_\_\_\_ - Tipo Ente \_\_\_\_\_ - Settore di appartenenza \_\_\_\_\_

Rappresentata da \_\_\_\_\_  
Cognome nome

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
luogo di nascita data di nascita

residente in \_\_\_\_\_  
cap città provincia

Via n. \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ codice fiscale

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A AD ADIFOR (Associazione Dire Fare ORientare) COME SOCIO  
EFFETTIVO**

Il/La richiedente dichiara di condividere le finalità di ADIFOR, di accettare le norme contenute nel suo Statuto e nei suoi Regolamenti, di osservare le deliberazioni degli Organi Sociali della Associazione, di rispettare le leggi italiane, mantenere un comportamento corretto e, se orientatore, di rispettare il codice etico ASITOR (Associazione Italiana Orientatori).

Il/La richiedente s'impegna a versare per l'ammissione all'Associazione la quota associativa annuale stabilita dal Consiglio Direttivo in misura di € \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) per l'anno \_\_\_\_\_

- utilizzando i seguenti Riferimenti:

Conto intestato a ADIFOR – DIRE FARE ORIENTARE

Codice IBAN IT23B0200805198000107347558 – UniCredit

Causale: Quota associativa di. (indicare nome e cognome del/della richiedente anno di riferimento)

- Cash – Ricevuta n° ..... Del .....

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi delle norme vigenti all'atto della sottoscrizione della presente richiesta.

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma