



## ASSOCIAZIONE DI PROVA

VIA NAPOLI 19 / C - 24084 CESANO BOSCONI (M)  
Cod. Fiscale 02146591279 - Reg. 123456789 - 15.03.07 Ag. Mila  
Tel. 1234567890 - Fax 1234567890 - Mail onlus@prova.cc  
Codice Iban di conto corrente IT42Z0673962880000000939I

---

*L'associazione, che non ha finalità di lucro, ha per scopo di sostenere il xxxxxxxxxxxxxxxx ad ogni livello, con speciale riguardo per l'istruzione, la sanità e il perfezionamento professionale.*

---

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

*Il / la sottoscritto / a condividendone le finalità sociali, con la presente chiede l'iscrizione all'associazione, impegnandosi ad accettare ed osservare lo Statuto dell'associazione medesima.*

*Per tale scopo rilascia i propri dati personali, esprimendo l'esplicito consenso alla trattazione, comunicazione e diffusione dei medesimi, unicamente in relazione all'attività di questa Associazione.*

Nome e cognome : Prova 1  
.....  
Luogo e data di nascita :  
.....  
Professione :  
.....  
Indirizzo : Via di Prova 1 24124 Milano MI  
.....  
C. fisc. / p. iva : Cod. Fisc. **BFFSBE69R31A754D** Partita Iva **02405720168**  
.....  
Telefono / fax : 123456789 123456786  
.....  
E-mail : miamail@miamail.com  
.....

*Le ricordiamo che la quota associativa non è mai deducibile o detraibile, e che il versamento della quota Le garantisce lo status di Socio sino al 31 dicembre dell'anno corrente.*

Quota socio ordinario : Euro 50,00  
.....  
Quota socio sostenitore : Euro  
.....  
Quota da versare esclusivamente con bonific bancario sulle coordinate indicate nell' intestazione.

Data e luogo :  
.....

Firma del richiedente :  
.....