



**OGGETTO: MODULO DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE A.DI.CON. E RICHIESTA APERTURA SEDE.**

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ ( ) C.F. \_\_\_\_\_

Residente in Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Chiede l'iscrizione annuale in qualità di associato ordinario versando il contributo di € 20,00.**

Il versamento della quota associativa è stato effettuato mediante:

- Bonifico Bancario intestato a A.DI.CON - IBAN **IT58 G033 5901 6001 0000 0144 375**
- Pagamento in contanti presso la sede A.DI.CON di \_\_\_\_\_

**Chiede altresì la possibilità di apertura nel comune di \_\_\_\_\_ ( ),**

- di una Sede Regionale**
- di una Sede Provinciale**
- di uno sportello del Cittadino**

in Via \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, Tel \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_, Cell \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Dichiaro di condividendone le finalità istituzionali. Mi impegno a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiaro di conoscere e accettare lo statuto associativo.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Firma \_\_\_\_\_

## CONDIZIONI CONTRUATTULA PER L'APERTURA DI UNA SEDE A.DI.CON.

Con l'apertura di una sede A.DI.CON. si autorizza la stessa a utilizzare il logo\marchio, contenuti sociali e servizi di A.DI.CON. in modo nobile secondo moralità e professionalità, il tutto a propria cura e spese, senza diritto alcuno a compensi o emolumenti, in quanto trattasi di attività solidale e volontaria. Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiaro di conoscere e accettare lo statuto associativo. Nell'espletamento dell'attività di assistenza e tutela dei cittadini, contribuenti e consumatori, dichiaro di avere appreso una adeguata formazione sui servizi dell'associazione. Mi impegno a comunicare i tesserati, il numero delle pratiche ed il loro esito alla Sede Nazionale e a rendicontare la stessa sui dati dell'attività. Mi impegno ad osservare le norme sulla riservatezza, nell'interesse dei soci e nel rispetto dello statuto e delle norme nazionali. La mia sede sarà pienamente autonoma con propria personalità giuridica e sarà denominata "A.DI.CON. - Sede Regionale/Provinciale di \_\_\_\_\_" o "A.DI.CON - Sportello del Cittadino di \_\_\_\_\_". Esclusivamente per l'apertura di una sede Regionale o Provinciale (escluso sportello del cittadino) mi impegno a stipulare un atto costitutivo presso l'Agenzia delle Entrate, con le persone che vorranno condividere il progetto sociale e a richiedere, sempre presso l'Agenzia delle Entrate, codice fiscale tramite modello AA5/6 indicando nello stesso al quadro B "natura giuridica" il n. 12 (associazioni non riconosciute) e a "codice attività" il n. 949910 (ATECO 2007 attività di organizzazioni per la tutela dei cittadini). Presso l'Agenzia delle Entrate farò espressamente riferimento allo statuto Nazionale. Di converso sarà la sede nazionale ad espletare i servizi di marketing e pubblicità su tutto il territorio nazionale nelle dovute forme. Tra la sede Nazionale e le sedi territoriali non vige alcun vincolo di lavoro subordinato o gerarchico, poiché ogni sede è pienamente autonoma. La Sede Nazionale coordina le politiche sociali in campo nazionale e vige affinché i servizi siano conformi allo statuto. Ogni servizio erogato è autonomo. Mi impegno in caso di revoca di detta autorizzazione a non utilizzare più il logo \ marchio, i contenuti e servizi di Adicon. Mi impegno all'interno della mia sede a tesserare gli iscritti presso la sede nazionale, poiché detto contributo è necessario all'attività di gestione nazionale e all'attività di marketing, pubblicità Nazionale, organizzazione di convegni, seminari formativi ecc. L'apertura della sede è gratuita e nulla è dovuto. Ogni attività svolta all'interno della sede locale è autonoma e non è soggetta a controllo o coordinamento .

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\* SPAZIO RISERVATO ALLA SEDE NAZIONALE \*\*\*\*\*

In data odierna, la Sede Nazionale di Roma, delibera e autorizza l'apertura della:

\_\_\_\_\_

come da allegata domanda di adesione e apertura sede.

Data \_\_\_\_\_

**A.DI.CON. – SEDE NAZIONALE**  
**IL PRESIDENTE**