

Scheda di AFFILIAZIONE

Nome per esteso dell'Associazione :		
Acronimo :		
Tipo di Organizzazione : <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: flex-start; margin-left: 100px;"> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> ODV</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> APS</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> ETS</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> Fondazione di Partecipazione</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> Reti Associative</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> Altro : _____</div> </div>		
Codice Fiscale :	Partita Iva :	N. Iscrizione RUNTS N. REGISTRO.....
Nome del Presidente Legale Rappresentante :		
Nome del Referente per Rapporti con UNIAMO :		
Patologia/e :		
Indirizzo della Sede Legale :		
CAP :	Città :	
Provincia :	Regione :	

Scheda di AFFILIAZIONE

Sede Operativa: <input type="checkbox"/> uguale a Sede Legale	
CAP :	Città :
Provincia :	Regione :
Sito web :	Email di contatto associazione :
Email del Presidente :	Email del Referente :
Altra email (facoltativo) :	Email PEC :
Telefono Associazione : <input type="checkbox"/> stesso numero help-line associativa	
Recapito tel Presidente :	Recapito tel Referente :
L'Associazione ha utenze intestate?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Se sì, quali?	

Scheda di AFFILIAZIONE

Data.....

Al fine della validità della richiesta di federazione a UNIAMO è obbligatoria la compilazione di tutti i campi della presente scheda, qualora non esplicitamente indicati come facoltativi.

Informativa sulla privacy è consultabile al seguente link <https://bit.ly/3NFxX6H>

L'Associazione si impegna a comunicare tempestivamente a UNIAMO ogni variazione dei dati forniti nella presente scheda (tipo di organizzazione, nominativo del presidente/referente, indirizzo sede legale/operativa, recapiti email e telefonici) al fine di gestire al meglio i rapporti con la Federazione.