

Compilare ed inviare alla sede nazionale di Libera
via IV Novembre 98, 00187 Roma mail: tesseramento@libera.it fax 06/6783559 - tel : 06/69770321

All'Ufficio di Presidenza di "Libera. Associazioni, nomi e numeri contro le mafie"

Campagna di tesseramento 2011

DOMANDA DI ADESIONE

ASSOCIAZIONE LOCALE

Il/la sottoscritto/a.....

In qualità di:

Presidente (*indicare eventuale ruolo equipollente*) dell'Associazione.....

Città.....

Presenta

domanda di: nuova adesione..... rinnovo adesione..... a "Libera. Associazioni, nomi e numeri contro le mafie", riconoscendosi nei suoi principi ispiratori ed accettandone le regole contenute nello Statuto, e designa come responsabile o referente.....

al fine di realizzare un effettivo rapporto di collaborazione tra Libera e l'Associazione rappresentata, anche attraverso la partecipazione alle riunioni nazionali e locali di Libera.

Allega

- Statuto e/o documento comprovante l'attività dell'Associazione richiedente (*solo in caso di nuova adesione o di modifiche statutarie*);
- scheda di presentazione dell'Associazione richiedente;
- fotocopia del bollettino di versamento 1 intestato a "Libera. Associazioni, nomi e numeri contro le mafie" che attesta il pagamento 2 della quota di adesione 3.

1) c/c postale n° 48182000, intestato a Libera, via IV Novembre 98, 00187 Roma

Codice IBAN : IT 83A 050 180 32 0000 0000 121 900

2) **70 euro**: adesione e abbonamento a Narcomafie in pdf (da gennaio a dicembre 2011); **90 euro**: ad.+ abb. cartaceo a Narcomafie.

3) La quota di adesione si considera valida nel periodo **ottobre 2010- dicembre 2011**

Il.....

firma.....

NB: La domanda verrà considerata soltanto nell'interesse della sua compilazione. In special modo nella sezione dedicata al parere del Referente Regionale. Si considererà poi accolta se entro 60 giorni dalla sua presentazione non sia stata respinta con provvedimento motivato dell'Ufficio di Presidenza (art. 6)

Libera. Associazioni, nomi e numeri contro le mafie; via IV Novembre 98, 00187 Roma. tel: 06/69770301-02-03; fax: 06/6783559; mail: libera@libera.it

Compilare ed inviare alla sede nazionale di Libera

via IV Novembre 98, 00187 Roma mail: tesseramento@libera.it fax 06/6783559 - tel : 06/69770321

DATI ASSOCIAZIONE

Nome dell'Associazione.....
Indirizzo..... Telefono.....
fax..... mail..... sito internet.....

Eventuale altro indirizzo per comunicazioni e spedizioni

Nome.....
Indirizzo..... Telefono.....
fax..... mail.....

PARTE RISERVATA AL PARERE DEI REFERENTI REGIONALI

Referente.....
Regione.....
Parere: favorevole..... non favorevole.....
Motivazione
.....
..... data.....
firma.....

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO DI PRESIDENZA

Parere: favorevole..... non favorevole.....
Motivazione
.....
.....
firma del Presidente o del Rappresentante Legale