

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

**Campagna di tesseramento 2012
DOMANDA DI ADESIONE ASSOCIAZIONE NAZIONALE**

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

2) 750 euro: adesione e abbonamento on line a Narcomafie (da gennaio a dicembre 2012)

3) La quota di adesione si considera valida nel periodo gennaio dicembre 2012.

li..... firma.....

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)

Compilare e inviare alla sede nazionale di Libera via IV Novembre 98, 00187 Roma mail: tesseramento@libera.it fax 06/6783559 - tel : 06/69770323

**DATI ASSOCIAZIONE
COMPILARE IN STAMPATELLO**

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

**Compilare e inviare alla sede nazionale di Libera via IV Novembre 98, 00187 Roma mail:
tesseramento@libera.it fax 06/6783559 - tel : 06/69770323**