



Coordinamento Nazionale Associazioni e Comunità di Ricerca Etica Interiore e Spirituale

di Promozione Sociale

Iscritta al Registro Nazionale APS con il n. 18 - Decreto Ministeriale n. DPSP/R1/281/ASS del 31 maggio 2002
MINISTERO DEL LAVORO, DELLA SALUTE E DELLE POLITICHE SOCIALI

Direzione Generale per il volontariato, l'associazionismo e le formazioni sociali

DOMANDA D'ISCRIZIONE ANNO 2010

La sottoscritta Associazione

NOME ASSOCIAZIONE _____

CON SEDE IN _____

CITTA' _____ PROV. _____

CAP _____ TEL. _____ FAX _____

COD. FISCALE _____

PIVA _____

DATA ATTO COSTITUTIVO _____

DATA REGISTRAZIONE _____

Nome del Legale Rappresentante _____

Nome del delegato _____

SITO WEB _____

E-MAIL _____

CHIEDE

***di essere iscritta tra i Soci Conacreis in ambito Nazionale e Regionale
di competenza, ove presenti i Comitati Territoriali***

**ASSOCIAZIONE NAZIONALE CO.N.A.C.R.E.I.S. di promozione sociale
Coordinamento Nazionale Associazioni e Comunità di Ricerca Etica Interiore Spirituale**

sede legale: Via Desenzano, 8 - 20146 Milano

sede amministrativa: Via Baldissero, 21 - 10080 Vidracco - Torino

C.F. 97159560586



Coordinamento Nazionale Associazioni e Comunità di Ricerca Etica Interiore e Spirituale

di Promozione Sociale
Iscritta al Registro Nazionale APS con il n. 18 - Decreto Ministeriale n. DPSP/R1/281/ASS del 31 maggio 2002
MINISTERO DEL LAVORO, DELLA SALUTE E DELLE POLITICHE SOCIALI

Direzione Generale per il volontariato, l'associazionismo e le formazioni sociali

Dati del legale rappresentante

NOME _____

COGNOME _____

INDIRIZZO _____

CITTA' _____ PROV _____ CAP _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

PROFESSIONE _____

C.F. _____ TELEFONI _____

FAX _____ E.MAIL _____

Preso visione dello Statuto, del Regolamento e della Carta Etica dell'Associazione Nazionale Conacreis di promozione sociale e dello Statuto Regionale di competenza, s'impegna al rispetto dei principi in essi contenuti.

In allegato, la quota associativa annuale Conacreis, nelle modalità:

copia del versamento bancario o postale

versamento in contanti

Data _____ Firma del Legale Rappresentante _____

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, art. 13 e art. 24 del D. Lgs. 196/2003 consultabile sul sito www.conacreis.it

Data _____ Firma del Legale Rappresentante _____

Dichiaro di autorizzare fin d'ora il Conacreis alla trasmissione al Ministero dell'Interno dei dati richiesti per il rilascio della certificazione per la somministrazione di alimenti e bevande.

Data _____ Firma del Legale Rappresentante _____

ASSOCIAZIONE NAZIONALE CO.N.A.C.R.E.I.S. di promozione sociale
Coordinamento Nazionale Associazioni e Comunità di Ricerca Etica Interiore Spirituale

sede legale: Via Desenzano, 8 - 20146 Milano

sede amministrativa: Via Baldissero, 21 - 10080 Vidracco - Torino

C.F. 97159560586