



***Agenzia per lo Sviluppo del Territorio del Mezzogiorno d'Italia e del Mediterraneo***

## **DATI RICHIEDENTE**

La sottoscritta organizzazione .....

Costruita il .... / .... / ..... con sede a ..... Prov. (.....)

in Via ..... n. .... CAP .....

Tel ..... Fax ..... E-mail .....

Rappresentante legale (cognome e nome) .....

Codice Fiscale: .....

Partita Iva: .....

*(Allegare alla presente lettera di presentazione del richiedente)*

Le regioni in cui è presente: .....

Chiede che sia vagliata la richiesta di adesione all'Associazione Agemed - Agenzia per lo Sviluppo del Territorio del Mezzogiorno d'Italia e del Mediterraneo.

Con il presente documento il firmatario dichiara di essere a conoscenza della copia integrale dello Statuto dell'Associazione Agemed - Agenzia per lo Sviluppo del Territorio del Mezzogiorno d'Italia e del Mediterraneo ed di accettare le disposizioni impartite dal Consiglio Direttivo (come da Art. 5 dello Statuto).

Agemed, in riferimento alle richiesta di ammissione di cui sopra, si riserva di poter disporre di tutti gli opportuni riferimenti previsti dalle diverse leggi in materia e che ne potrebbero precludere l'ammissione definitiva.

Data.....

Firma.....

Presto il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 101/2018 in adeguamento al Regolamento UE 679/2016 (GDPR) ai fini associativi.

Data.....

Firma.....