

## SCHEMA DI ADESIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Alla Via \_\_\_\_\_

Nella sua qualità di \_\_\_\_\_ della ditta \_\_\_\_\_

Esercente l'attività \_\_\_\_\_ ingr./dett.

nel Comune di \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

C.F. o P.I. \_\_\_\_\_

Estremi di un documento di identità \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere iscritto all'Ascom ed inquadrato nell'Associazione di categoria \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( firma dell'associato)

**FIRMA DEL PRESENTATORE**

\_\_\_\_\_

**TIMBRO E FIRMA DEL  
RESPONSABILE DELL'ASSOCIAZIONE**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE  
DELL'ASCOM DELLA PROV. DI NAPOLI**

\_\_\_\_\_