

**RICHIESTA DI ADESIONE ALLA ASSOCIAZIONE  
"SOCIETÀ LIBERA"**

(ai sensi dell'articolo 8 dello Statuto)

**Al Presidente  
Associazione "Società Libera"  
Via dei Prefetti, 17 - 00186 Roma  
Tel/Fax 02.48.02.83.27**

Nome .....

Cognome .....

Luogo e data di nascita  
.....

Indirizzo .....

Città ..... Provincia ..... CAP .....

Telefono ..... Fax .....

Indirizzo E-mail.....

Titolo di Studio..... Attività .....

Interessi.....

Circolo a cui si intende aderire .....

Ammontare quota versata\*: € ..... il .....

Conto corrente n° 023569630170  
intestato a Società Libera  
Banca INTESA SANPAOLO – filiale di Roma  
CAB 05020 - ABI 03069 - IBAN: IT85 W030 6905 0200 2356 9630 170

Data..... Firma.....

Domanda accolta dal consiglio direttivo in data .....

Con la compilazione del presente modulo acconsento al trattamento dei miei dati personali secondo norme di legge, che saranno utilizzati ai soli fini informativi inerenti alla vostra società.

Accetto       Non accetto

\*la quota di adesione annuale minima è di € 60,00 per i soci ordinari e di € 1.000,00 per i soci sostenitori