

RINNOVO SOCIO

Como,

data _____

**Spettabile
CONSIGLIO DIRETTIVO
FILARMONICA CITTADINA
ALESSANDRO VOLTA 1890
Via Segantini, 2
22100 Como (CO)**

Il/La sottoscritt _____ **nato/a a** _____ **pr.** _____

il ___/___/___ **residente a** _____ **pr.** _____ **in via** _____

tel./cell. _____ **email** _____

c.f. _____ **professione** _____

dati come già indicati nel modulo dell'anno precedente

chiede di essere rinnovato come socio.

Dichiara di conoscere lo Statuto, di accettarlo integralmente, di osservare le deliberazioni degli organi sociali.

Allega la quota associativa di € 15 per l'anno _____

In fede

Firma _____