



Spett.le Presidente
Spett.le Consiglio Direttivo
Associazione “**ABIFB**”
in Via Bastioni San Giorgio n° 25 Brindisi
(Br)
C.F. 91092470748
Email: ufficio.segreteria@abifb.it

RICHIESTA DI AMMISSIONE
all’ASSOCIAZIONE DEI BIOLOGI ITALIANI E DEI FUTURI BIOLOGI
“**ABIFB**”

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____, il _____
C.F. _____ e residente a _____
in Via/Corso/Piazza _____, n° _____
cell. _____, e – mail _____@_____

CHIEDE

a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell’Associazione DEI BIOLOGI ITALIANI E DEI FUTURI BIOLOGI “**ABIFB**” per l’anno corrente in qualità di:

- SOCIO ORDINARIO**
- SOCIO STRAORDINARIO**
- SOCIO SOSTENITORE**
- SOCIO ONORARIO**

e di poter essere iscritto presso questa Associazione.

A tal fine dichiara:

- di avere preso visione dello Statuto e dei Regolamenti che regolano l’Associazione e di approvarli in ogni loro parte;
- di condividere i principi e la democraticità della struttura dell’Associazione;

- di impegnarsi a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti;

- di essere consapevole delle finalità che l'Associazione promuove;

- di assumersi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dagli Statuti e dai Regolamenti sopra citati;

- di essere consapevole della gratuità delle prestazioni fornite dagli aderenti (salvo il rimborso delle spese anticipate dal socio in nome e per conto dell'Associazione, preventivamente autorizzate dal Consiglio direttivo o, dove previsto, dal Presidente del Consiglio direttivo o, in caso di sua assenza o impedimento, dal Vicepresidente del Consiglio direttivo);

- di essere consapevole di dover depositare presso i contatti forniti dal Consiglio Direttivo (ufficio.segreteria@abifb.it) i seguenti documenti:

- fotocopia fronte-retro **DOCUMENTO D'IDENTITÀ**;

- fotocopia fronte-retro **CODICE FISCALE o TESSERA SANITARIA**;

- **INFORMATIVA PRIVACY** da allegare alla richiesta di ammissione all'Associazione ABIFB;

- **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (MOD. A)** compilata solo dai **Soci Ordinari e Straordinari** presente nei documenti della modulistica d'iscrizione sul sito (rif. **Art. 9 dello Statuto**);

- **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (MOD. B)** compilata solo dai **Soci Sostenitori** e presente nei documenti della modulistica d'iscrizione sul sito;

- fotocopia della ricevuta di pagamento;

- inviare la documentazione in un'unica e-mail;

- a versare la quota associativa annuale di **€ 30,00** per i Soci Ordinari, di **€ 24,00** per i Soci Straordinari e il contributo volontario (a partire da **€ 20,00**) per i Soci Sostenitori ai seguenti riferimenti, tramite **BONIFICO BANCARIO** alle coordinate:

Conto Corrente 1000/00179201

IBAN IT13W0306909606100000179201

indicando:

Intestato a: Associazione dei Biologi Italiani e dei Futuri Biologi

Causale: Quota associativa annuale di "Nome e Cognome"

Importo: quota da inserire in base alle indicazioni di questo documento

Nota Bene:

Le quote da versare ed i rispettivi documenti da inviare per i rinnovi del tesseramento sono:

- **Soci Ordinari:** € 30 → per i soci già iscritti è previsto solo l'invio della **ricevuta di pagamento** all'e-mail: ufficio.segreteria@abifb.it;

- **Soci Straordinari:** € 24 → per i soci già iscritti è previsto l'invio della **MODULISTICA A** e della **ricevuta di pagamento** all'e-mail: ufficio.segreteria@abifb.it;

- **Soci Sostenitori** → contributo minimo a partire da € 20.

I **Soci Sostenitori** non possedendo i requisiti dei Soci Straordinari e Ordinari potranno allo stesso modo usufruire delle convenzioni dell'Associazione (se riferite anche a loro), ma non potranno accedere a tutti gli altri servizi riservati ai soci summenzionati (accesso al gruppo facebook privato, offerte lavorative, webinar gratuiti. Inoltre, non potranno partecipare alle assemblee nazionali con diritto di voto, come da Statuto).

TALE TESSERAMENTO AVRÀ VALIDITÀ DI UN ANNO, A PARTIRE DAL GIORNO DI UFFICIALIZZAZIONE DELL'ISCRIZIONE AL 31 DICEMBRE DELLO STESSO ANNO. IL TESSERATO RICEVERÀ UN'E-MAIL DI CONFERMA DELL'AVVENUTA ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE DEI BIOLOGI ITALIANI E DEI FUTURI BIOLOGI.

A tal fine dichiara: di esonerare l'Associazione "ABIFB" da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.

lì _____

FIRMA dell'Interessato

Il Modulo di Iscrizione verrà vagliato nell'arco di pochi giorni dal Presidente e dal Consiglio Direttivo, ed una volta espresso parere a riguardo, questo verrà comunicato al richiedente.

Le nostre comunicazioni saranno inviate via:

- e – mail all'indirizzo sopra indicato o tramite sms/telefono per coloro che non abbiano indirizzo di posta elettronica.

Distinti Saluti

Cognome Nome

lì _____

FIRMA dell'Interessato