Modulo di adesione per *SOCI AGGREGATI*
Scrivere in stampatello o in modo leggibile

Al Presidente del Consiglio Direttivo
dell'AIRCES - Associazione Italiana Revisori Legali
dell'Economia Sociale
Viale Aldo Moro, 16 - 40127 Bologna

Io sottoscritto .....

nato a ..... **Prov .**..... **il** .....

Residente a (indirizzo completo) .....

...... **Cap**..... **Tel.** ...../.....

Titolo di studio ..... **professione** .....

Codice Fiscale .....**E-Mail** .....

con Studio /ufficio o altro recapito presso (indirizzo completo) .....

.....**Tel.** ...../..... **Fax** ...../.....

E-MAIL .....**P. IVA (eventuale)** .....

in possesso dei requisiti ipotizzati per i SOCI AGGREGATI ovvero, "una comprovata esperienza in campo amministrativo, fiscale e del controllo dei bilanci nell'ambito di strutture dell'Economia Sociale", come:

O iscritto nell'ELENCO DEL TIROCINIO DEL REGISTRO DEI REVISORI LEGALI
O revisore cooperativo (da almeno 2 anni), oppure
O dipendente di Società di Revisione (da almeno 2 anni), oppure
O componente di Organismi di Vigilanza previsti dal D.Lgs. 231/2001, oppure
O impiegato amministrativo o esperto contabile o cultore delle discipline contabili (per almeno 3 anni)

CHIEDO

di essere ammesso all'AIRCES - Associazione Italiana Revisori Legali dell'Economia Sociale - quale **SOCIO AGGREGATO**.

DICHIARO DI ESSERE ISCRITTO

O Ordine dei Dott. Comm. / Esperti Cont. O _____ O Altro _____

MI IMPEGNO AL PAGAMENTO

sia della tassa di iscrizione "una tantum" di € 25,00, che della quota annuale di € 40,00 con validità a tutto il _____ e conseguentemente ad accettare lo Statuto Sociale e i deliberati degli organi sociali.

lì, _____ *Firma*_____

SOCIO ORDINARIO PRESENTATORE: _____ _____
cognome e nome *firma*

****

AVVERTENZA! Allegare un breve CURRICULUM PROFESSIONALE.
(N.B. - Il curriculum può essere inviato anche successivamente, però entro i prossimi 30 gg.)

DOVE DESIDERA SIA INVIATA LA CORRIPONDENZA? O abitazione O studio/recapito

Pagamento Tassa e Quota di **€ 65,00** effettuata come segue: O Cont. (o assegno) O Ccp n.26251405
O Banca Bologna: IT34O0888302400015000080333 O **Unipol** Banca IT50F0312702403000000007194

****

CONSENSO AI SENSI DEL DLGS 196/03 (Tutela della Privacy)

Il sottoscritto, debitamente informato del contenuto del DLgs 196/03 a tutela della privacy, nel presentare la domanda di iscrizione all'AIRCES, acconsente al trattamento dei dati personali in essa contenuti, compreso gli eventuali dati sensibili, autorizzandone la comunicazione e diffusione esclusivamente nell'ambito dell'attività istituzionale dell'Associazione.

lì, _____ *Firma*_____

Mod. 1/18