AIWA – Associazione Italiana Welfare Aziendale

**Modulo di adesione**

Anno 2024

Alla cortese attenzione di:

Presidente

Assemblea degli Associati

Consiglio Direttivo

NOME DELLA SOCIETÀ: …………………..

Con la presente si conferma la volontà di aderire alla Associazione Italiana Welfare Aziendale (AIWA) per l’anno indicato e, conseguentemente, ad essere iscritti nel Libro degli Associati.

***(campi da compilare soltanto se modificati rispetto alla precedente adesione, in caso di rinnovo)***

*RIFERIMENTI LEGALI*

Denominazione ente:

C.F.

Indirizzo:

Telefono:

E-mail:

*ELENCO DEI REFERENTI*

Referente principale designato a seguire le attività dell’associazione

Nome e Cognome:

Telefono:

E-mail:

Funzione nell’ente:

Altri referenti (eventuali)

Nome e Cognome:

Telefono:

E-Mail:

Funzione nell’ente:

Nome e Cognome:

Telefono:

E-Mail:

Funzione nell’ente:

Si prega di indicare un referente a cui la segreteria di AIWA possa rivolgersi per questioni di natura amministrativa (in particolare invio ricevute di versamento).

Nome e Cognome:

Telefono:

E-Mail:

Funzione nell’ente:

**La quota associativa pari a 6.000,00 € (seimila/00 euro) è stata versata in data ……………………… tramite bonifico bancario al conto intestato ad Associazione Italiana Welfare Aziendale** presso

Banca Popolare di Sondrio

Filiale 508 di Legnano

Numero conto: 000002928X51

IBAN: IT44F0569620200000002928X51

Codice BIC/SWIFT: POSOIT22XXX

Si prega di far pervenire il presente modulo compilato in tutte le sue parti, via e-mail ad *segreteria@aiwa.it*

*Statuto*

Il firmatario dichiara di avere preso visione dello Statuto della Associazione AIWA e di accettarlo integralmente, impegnandosi a rispettarlo.

Luogo e data ……………………………….

Firma ……………………………….