**Rinnovo di Affiliazione**

***La sottoscritta Associazione, qui rappresentata dal proprio Presidente, preso atto dello Statuto della FIE attualmente in vigore, degli oneri che ne derivano, ed in particolare delle Norme di cui all’Art. 4 Soci ed Affiliazione, impegnandosi altresì a far rispettare, nell’ambito dei propri iscritti, lo Statuto stesso, gli obiettivi (art. 2), ed i Regolamenti collegati, nonché dei diritti che a Lei spetteranno in qualità di Socio,***

**COMUNICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LA RICHIESTA DI RINNOVO PER L’ASSOCIAZIONE** | **Matricola** | **Anno****2023** |
|  |
| **Ragione Sociale** | **Codice Fiscale** |
|  |  |
|  |
| Sede Sociale – Indirizzo | Cap | Comune |
|  |  |  |
| Telefono Fisso | Telefono Cellulare | Indirizzo Email |
|  |  |  |
| Presidente  | Codice Fiscale |
|  |  |
| Telefono | Email | Comune Residenza |
|  |  |  |
| Responsabile Tesseramento | Telefono | Indirizzo Email |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **NORME PER LA LIQUIDAZIONE DI AFFILIAZIONE E TESSERAMENTI** |
| La liquidazione delle quote di affiliazione deve essere effettuato alla Tesoreria del Comitato di competenza (vedi Norme - Tabella Punto 11), alle seguenti scadenze:* Nuova Affiliazione o Rinnovo: Quota Affiliazione e Costo numero minimo di 15 tessere,– **Effettuato questo pagamento, l’Associazione sarà abilitata all’emissione delle Tessere attraverso l’Applicazione FIEWEB**
* Conguagli tessere emesse su base trimestre solare, come da comunicazioni periodiche dei nominativi tesserati, da liquidarsi entro 15 giorni dalla scadenza del trimestre
 |
| **Attenzione: compilare solo se diverso dall’indirizzo della Sede Sociale** |
| Indirizzo di Spedizione | Cap | Comune | Prov |
|  |  |  |  |
| Note dell’Associazione |

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Timbro e Firma del Presidente |