

Al Comune di Foiano Val Fortore,
Via Nazionale,
82020 - Foiano di Val Fortore (BN)

Modulo di Adesione al Comitato Promotore di Cooperativa di Comunità ai sensi della L.R. Campania n.1/2020

Il sottoscritto (Cognome e nome) _____,
nato a _____ (Prov. _____) il ____/____/_____
codice fiscale _____,

nella qualità di (solo per le persone giuridiche)

_____ del

con sede legale in _____ (Prov. _____) codice
fiscale/P.IVA: _____

Tel _____ Cell _____ Posta Elettronica _____

DICHIARA

di voler aderire al COMITATO PROMOTORE di Cooperativa di Comunità da costituire in Foiano di Val Fortore ai sensi della L.R. Campania n.1/2020.

Si allega alla presente documento di riconoscimento in corso di validità.

Firma _____