

**DOMANDA DI ADESIONE**  
*all'ANINSEI e all'EBINS*  
**(anno 2021)**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... (.....) il .....

domiciliato/a in ..... (.....) c.a.p. .... indirizzo .....

titolare

legale rappresentante dell'ente (ragione sociale e tipologia): .....

con sede in ..... (.....) c.a.p. .... indirizzo .....

tel. .... cell. .... fax ..... e-mail .....

Codice fiscale ..... Partita IVA .....

gestore delle seguenti attività scolastiche, formative, educative:

1) denominazione e attività svolta .....

con sede in ..... (.....) c.a.p. .... indirizzo .....

tel ..... fax ..... e-mail .....

2) denominazione e attività svolta .....

con sede in ..... (.....) c.a.p. .... indirizzo .....

tel ..... fax ..... e-mail .....

3) denominazione e attività svolta .....

con sede in ..... (.....) c.a.p. .... indirizzo .....

tel ..... fax ..... e-mail .....

4) denominazione e attività svolta .....

con sede in ..... (.....) c.a.p. .... indirizzo .....

tel ..... fax ..... e-mail .....

5) denominazione e attività svolta .....

con sede in ..... (.....) c.a.p. .... indirizzo .....

tel ..... fax ..... e-mail .....

**CHIEDE**

di essere iscritto all'ANINSEI come socio ordinario, dichiarando di conoscere e accettare integralmente lo Statuto dell'ANINSEI e di assumere, insieme con i diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare si impegna a versare il contributo annuale nella misura fissata dagli organi associativi competenti. L'adesione si intende a carattere permanente, fatta salva la disdetta da effettuare entro il 30/06 di ogni anno e a valere dall'anno solare successivo a quello in cui viene inoltrata.

Prende atto che l'iscrizione all'ANINSEI include l'automatica iscrizione all'EBINS Ente Bilaterale Nazionale Scuola.

Allega ricevuta del versamento della quota d'iscrizione, una tantum, di € 170,00 e del contributo annuale di € 680,00 ovvero ridotto a € 430,00 in quanto:  iscritto dopo il 30 giugno *ovvero*  in quanto ente con fatturato annuo inferiore a € 250.000,00 effettuato con bonifico su c/c bancario:

**IBAN: IT 62 R 03589 01600 010570688468 presso Allianz Bank Financial Advisors S.p.A**

**Piazza Tre torri n. 3 0145 Milano**

intestato a "ANINSEI"

In caso di non accettazione della presente domanda gli importi versati saranno restituiti.

Delega a tenere i rapporti con ANINSEI (indicare solo se persona diversa dal titolare/legale rappresentante)

Il/La sig./sig.a ..... nato/a a ..... (.....) il .....

domiciliato/a in ..... (.....) c.a.p. .... indirizzo .....

Data, .....