



Al Consiglio di Amministrazione della
Società Cooperativa GAMMA 5 a.r.l.
v. Belzoni 9. 35010 Cadoneghe (PD)

Oggetto: DOMANDA D' ISCRIZIONE come "OPERATORE RADIO"

Il/la sottoscritto/a

	Nome	Cognome
	Nato/a	Pr. Il
	Via	n.
	Città	CAP Pr
	Telef/cell.	Fax.
	E-Mail	
	Cod. Fiscale	<input type="text"/>
Professione : Lav.Dip (); Lav.Auton. (); Pens. (); Casal. (); Altro ()		

CHIEDE :

di collaborare in forma volontaria e gratuita con una trasmissione di genere :

È disponibile nel giorno di Orario dalle alle.....

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti legali previsti, di obbligarsi ad osservare lo Statuto della Cooperativa, i regolamenti interni e le delibere degli organi sociali, e di obbligarsi a sottoscrivere e corrispondere, a far data dall'accettazione della domanda, la corrispettiva quota annuale.

NB : La Cooperativa Gamma 5 autorizza l' accesso ai locali e all'uso degli accessori , al personale munito di tessera di "Operatore Radio" nominativa e valida per l' anno in corso.

Luogo e data

Firma del richiedente

Esito della delibera del CdA. In data.

IL PRESIDENTE

Nota: i dati personali saranno gestiti nel rispetto della legge sulla Privacy.