

Al **Presidente** della Compagnia Teatrale **"TEATRALNERVI"**

Genova, li \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Domanda di iscrizione..**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente  
a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
(CAP \_\_\_\_\_), codice fiscale \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_, di professione \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**chiede di poter far parte della Compagnia Teatrale 'TEATRALNERVI' in qualità di socio ordinario per l'anno in corso.**

Dichiara allo scopo di aver letto l'**Atto Costitutivo** e lo **Statuto** della 'TEATRALNERVI', in particolare per le parti riguardanti **la finalità senza scopo di lucro della Compagnia e l'attività dei soci per la quale non è prevista nessuna forma di compenso**, e di accettarne i contenuti senza condizioni. Si impegna altresì ad osservare le disposizioni organizzative del Consiglio Direttivo della Compagnia e a versare la somma di € 15,00 per l'iscrizione alla FITA.

In fede \_\_\_\_\_

Per i minori, firma della persona avente patria potestà

\_\_\_\_\_

NOTA: Come da STATUTO, l'ammissione dei nuovi soci è subordinata all'approvazione dell'Assemblea dei soci.