

Spett.le
U.C.I.D. Unione Cristiana Imprenditori Dirigenti
SEZIONE DI ANCONA
Via Marsala 12
Cap 60121 Città Ancona

Il Sottoscritto

Nato ila.....

Residente in.....ViaCAP

Recapiti :.tel.....FaxCell.....

Presentato dal Socio... ..

Chiede di essere ammesso quale socio all'UCID-Unione Cristiana Imprenditori Dirigenti – **Sezione di ANCONA** - Gruppo Regionale delle MARCHE

Dichiara di conoscere le finalità dell'UCID, che condivide, e lo STATUTO che accetta.

Allega brevi notizie di carattere professionale:

. Attività e Qualifica

. Ragione sociale dell'Impresa o dello Studio.....

. Indirizzo professionale.....

Tel.....Fax.....e-mail.....

Desidera che la corrispondenza venga inviata al recapito professionale **SI**

Se NO al seguente diverso indirizzo: ViaCAP:.....

Tel.....Fax.....

E si dichiara sin da ora d'accordo per l'inserimento del proprio nome nell'elenco dei Soci diffuso dalla UCID.

Distinti saluti

Firma

La quota associativa è di euro 150,00 (cento/00) da versare in contanti o tramite bonifico presso le seguenti coordinate bancarie: **UCID Unione Cristiana Imprenditori e Dirigenti sez. di Ancona** iban **IT25B053870260000002613949** - BPER BANCA SPA, sede di Ancona.

Si prega di allegare un breve curriculum vitae.