

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CIRCOLO PCT

Alla cortese attenzione della  
Fondazione Luigi Danieli - Circolo PCT  
Via G.B. Beltrame 22  
33042 Buttrio (Udine)

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Comune di nascita (o stato estero) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Domicilio (frazione, via e n. civico) \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

chiede

**di essere iscritto come Socio al Circolo PCT della Fondazione Luigi Danieli.**

Il pagamento della quota associativa annuale di € 15,00, in contanti o tramite bonifico intestato a: **Circolo PCT - Iban IT 13 S 0863163690 000001019493**, darà luogo al rilascio della tessera da ritirarsi presso la sede della "Fondazione Luigi Danieli".

Il modulo di iscrizione può essere consegnato a mano, o inviato tramite mail a: **info@fondazionedanieli.it**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_