

## MODULO DI ADESIONE

Nome dell'Ente, Azienda, Persona o Associazione.....

.....

Codice Fiscale o Partita IVA .....

Indirizzo: .....

CAP ..... Comune ..... Provincia.....

Numero di Telefono ..... Numero di fax .....

Indirizzo E-Mail.....

Sito WEB.....

Rappresentante Legale.....

Attività prevalente .....

.....

Attività svolta nel settore della sosta e dei parcheggi (concessione, realizzazione, gestione fornitura od altro):

.....

.....

Nominativo REFERENTE AIPARK (persona per contatti, ricezione circolari, comunicazioni, ecc.):

.....

Indirizzo E-Mail.....

Num. Tel. Cellulare..... Num. Tel. Fisso: .....



Sottopongo la presente richiesta di adesione, per l'accettazione, al Consiglio Direttivo di AIPARK, in qualità di:

**Socio Ordinario**

*(rientrano nella categoria dei soci ordinari i soggetti che svolgono attività di gestori e/o concessionari di impianti e/o strutture destinate al parcheggio e/o alla sosta)*

fino a 300 posti auto	€ 700,00	<input type="checkbox"/>
da 301 a 2.000 posti auto	€ 1.400,00	<input type="checkbox"/>
da 2.001 a 5.000 posti auto	€ 2.000,00	<input type="checkbox"/>
da 5.001 a 10.000 posti auto	€ 2.600,00	<input type="checkbox"/>
oltre 10.000 posti auto	€ 3.300,00	<input type="checkbox"/>

**Socio Straordinario** € 1.500,00

*(rientrano nella categoria dei soci straordinari i soggetti che operano imprenditorialmente nel settore dei parcheggi ma non rivestono i requisiti per accedere in qualità di socio ordinario)*

**Socio Affiliato** € 750,00

*(rientrano nella categoria dei soci affiliati i soggetti che, pur non rientrando nella precedente categoria, sono comunque interessati alle problematiche inerenti alla sosta ed ai parcheggi e che condividono le finalità e gli obiettivi dell'associazione)*

Visto l'art. 5 dello Statuto di AIPARK, dichiaro che provvederò al versamento della somma di:  
Euro \_\_\_\_\_ quale importo di adesione relativo all'anno \_\_\_\_\_

**L'ammissione effettiva sarà subordinata al versamento della quota sociale (art. 5 Statuto).**

**MODALITÀ DI VERSAMENTO:**

**Bonifico bancario**, sul c/c n°4065633 c/o Banca Centro Lazio Credito Cooperativo, Ag. n. 4 di Zagarolo, Viale Ungheria, 89 – 00039 Zagarolo (RM), intestato a: AIPARK,  
**IBAN: IT 84 K 08716 39510 000004065633.**

**Con la presente il sottoscritto Legale Rappresentante dichiara di accettare integralmente lo Statuto Associativo, il Codice Etico dell'Associazione e gli altri Regolamenti in vigore.**

**Timbro e firma**  
Data \_\_\_\_\_ del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

**N.B: Si prega di anticipare il presente modulo al fax della sede legale: 06 – 95.24.198, e di inviare subito dopo l'originale a:  
AIPARK, Sede Legale e Operativa, Viale Ungheria, 84 - 00039 Zagarolo (RM)**