

DOMANDA DI ISCRIZIONE SOCIO AGGREGATO

Al Consiglio direttivo dell'U.NA.P.P.A.

Il sottoscritto	
Nato a	Il
Residente in	Cap
Via, n.	C.F.
Aggregato all'agenzia	
Con sede in	Cap
Via, n.	Tel.
E-mail	Fax
In qualità di : <input type="checkbox"/> 1 socio o socio categoria * <input type="checkbox"/> 2 dipendente <input type="checkbox"/>	

*Art.3 Statuto Unappa

CHIEDE A NORMA DELLO STATUTO

L'iscrizione a socio aggregato all'Unione Nazionale Professionisti Pratiche Amministrative denominata [U.NA.P.P.A.](#) con sede in Milano Viale Espinasse 67. Al fine **dichiara di essere munito** dei requisiti necessari all'iscrizione, definiti dallo statuto associativo vigente e precisamente per i vari casi, allega i seguenti documenti :

- Visura camerale
- Documento identità e codice fiscale
- Iscrizione in un Albo/Ruolo Professionale
- Titolo di studio
- Altro (certificati o autorizzazioni particolari)

di **aver preso visione** dello [statuto](#) della sopracitata associazione e **di condividerlo in ogni sua parte**;

- ⇒ di aver preso visione del codice [deontologico](#) associativo in vigore e di garantirne l'attuazione nella propria attività lavorativa
- ⇒ di non avere interdizioni giudiziarie, concorsi fallimentari o essere colpito da condanne penali.

Allega alla presente:

Ai sensi dello statuto rimette l'accoglimento della presenta domanda di adesione al giudizio inappellabile del Consiglio Direttivo dell' U.NA.P.P.A. e **si impegna sin d'ora**, a fornire ulteriori elementi di valutazione a semplice richiesta e, in caso di accettazione, a versare la quota associativa annuale.

DATA _____

FIRMA _____

Il pagamento della quota associativa deve essere effettuato tramite bonifico sulle coordinate:
IT41R0503401725000000034450