

(Da redigersi su carta intestata)

Spett.le  
AGIDAE  
Via V. Bellini 10  
00198 – ROMA (RM)

Luogo e data,.....

**OGGETTO: Richiesta di iscrizione**

Il/la sottoscritto/a....., legale rappresentante  
dell'Istituto.....,  
sito in.....Via.....,  
tel....., e-mail.....,  
PEC:.....,  
Codice Fiscale:.....Partita IVA:.....,  
esercente attività di.....  
ed appartenente alla Congregazione.....,  
chiede di associare l'Istituto all'AGIDAE.

Cordiali saluti.

Timbro e firma

.....

---

Note:

- 1) In caso di Cooperative, Fondazioni, Associazioni, allegare copia dello Statuto.
- 2) Importi quote associative 2025:

Istituti	€ 400,00
Economi	€ 220,00
Consulenti	€ 600,00

**IBAN: IT67C0301503200000003396051 intestato a:**  
**AGIDAE ASSOCIAZIONE GESTORI ISTITUTI DIPENDENTI AUTORITA' ECCLESIASTICA**