

(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 2026:

Istituti	€ 450,00
Economi	€ 250,00
Consulenti	€ 650,00

IBAN: IT67C0301503200000003396051 intestato a:

AGIDAE ASSOCIAZIONE GESTORI ISTITUTI DIPENDENTI AUTORITA' ECCLESIASTICA