**Spett.le Consiglio di Amministrazione**

**Fondazione Casa di Riposo di**

**Paesana**

**Via Margaria 6**

**12034 PAESANA**

**OGGETTO: domanda ammissione come Socio Sostenitore**

Il/La sottoscritto/a……………………………………………………………………. nato/a a ……………………………………

Il ………………………………… residente in ……………………………………………………………………………………………..

CF …………………………………………….

Rivolge rispettosa istanza al fine di essere ammesso/a come Socio Sostenitore

A tal fine dichiara: (crocettare quanto di interesse)

□ di aver ricoperto per almeno cinque anni la carica di Presidente o Consigliere della Fondazione o dell’ex IPAB Ospedale di Carità ed Ospizio Invalidi di Paesana, dal ……………………….. al …………………………….

□ di aver contribuito o di contribuire alla vita della Fondazione o dell’ex IPAB Ospedale di Carità ed Ospizio Invalidi di Paesana alla realizzazione dei suoi scopi, mediante significativi contributi in denaro, annuali o pluriennali nella misura di € …………………………….. (indicare importo e data)

□ di aver contribuito o di contribuire alla vita della Fondazione o dell’ex IPAB Ospedale di Carità ed Ospizio Invalidi di Paesana alla realizzazione dei suoi scopi, mediante attività professionale o di particolare rilievo quale ……………………..

□ di aver contribuito o di contribuire alla vita della Fondazione o dell’ex IPAB Ospedale di Carità ed Ospizio Invalidi di Paesana alla realizzazione dei suoi scopi, mediante attribuzione di beni materiale o immateriali e precisamente ……………………………………………………………………….………………..

□ di non aver subito e di non avere in corso condanne penali

Paesana lì ……………………………….

In fede

………………………………………………………………