

## MODULO di ADESIONE COMUNI



Cultural route  
of the Council of Europe  
Itinéraire culturel  
du Conseil de l'Europe



**Sede legale:** Casa Cremonini, piazza Duomo 16,  
43036 Fidenza (PR)

**Sede operativa:** Palazzo Farnese, piazza  
Cittadella 29, 29121 Piacenza (PC)

**Tel** +39 0523 492792 / +39 0523 492793

**Email:** segreteria@viefrancigene.org

### Oggetto: Richiesta di adesione all'Associazione come **SOCIO ORDINARIO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

*inoltra*

formale istanza di **adesione** all'Associazione Europea delle Vie Francigene

e

- prende atto dell'entità delle quote associative annuali, previste in **€ 1.550** per Comuni sopra i 15.000 abitanti; **€ 1.033** per Comuni tra i 5.000 e i 15.000 abitanti; **€ 517** per Comuni sotto i 5.000 abitanti; **€ 250** per Comuni con meno di 2.500 abitanti; **€ 100** per Comuni con meno di 500 abitanti
- si impegna a far pervenire alla sede operativa (sita c/o Comune di Piacenza, Assessorato alla Cultura, Palazzo Farnese, piazza Cittadella 29, 29121 Piacenza) copia del **documento amministrativo** con il quale l'Ente di appartenenza ha confermato la propria volontà di adesione
- prende atto che il **perfezionamento dell'adesione** avviene al momento del versamento della quota associativa

Si precisa che ai soci ordinari sarà data la massima visibilità nelle principali sezioni del portale web [www.viefrancigene.org](http://www.viefrancigene.org).

**Le coordinate bancarie cui fare riferimento per ordinare gli accreditamenti sono:**

Cariparma-Crédit Agricole, Ag. 1 Fidenza, via Gramsci 41, 43036 Fidenza PR

IBAN: **IT39Y0623065730000035906288**

ABI 06230

CAB 65730

CIN 359062/88

**C/c. n. 359062/88** aperto dall' *Associazione Europea delle Vie Francigene* (C.F. 91029880340)

Data

Firma

**Contatti di almeno un referente politico all'interno dell'Ente:**

Nome \_\_\_\_\_

Funzione amministrativa \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Funzione amministrativa \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_