



**A.R.P.A.I.**  
**MODULO di ADESIONE e/o RINNOVO**

**Contributo Associativo annuale da versare entro il 31 Marzo di ogni anno:**

Quota Associativa "Studenti"	Euro 40,00
Quota Associativa Giovani (fino a 30 anni)	Euro da 50,00 a 100,00
Quota Associativa Amici di ARPAI	Euro 250,00
Quota Soci Sostenitori:	Euro 600,00
Quota Soci Benemeriti:	a partire da Euro 1.000,00
Quota Soci Corporate	a partire da Euro 5.000,00

**Le coordinate bancarie per effettuare il bonifico sono:**

**Cassa di Risparmio del Veneto Spa – ag. 901**  
Corso Palladio, 108 VICENZA  
Intestato ad ARPAI

**IBAN: IT33 D062 2511 8200 5847 3910 255**

*Oppure tramite assegno intestato ad ARPAI, da inviare al seguente indirizzo:*

**Contrà del Monte, 13 - 36100 VICENZA**

***N.B. Gli importi dei suddetti contributi, eccedenti la quota di adesione di 50 € sono totalmente deducibili dal reddito complessivo dichiarato ai sensi dell'articolo 14 del Decreto Legge n. 35 del 2005. L'Associazione, a seguito del versamento, invierà la ricevuta fiscale.***

-----  
con la presente aderisco alla vostra Associazione e unisco il contributo di  
Euro \_\_\_\_\_ **per l'anno in corso.**

NUOVO SOCIO  RINNOVO   
tramite: BONIFICO  ASSEGNO

Titolo \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_ Attività \_\_\_\_\_  
Azienda \_\_\_\_\_ (in caso si associ come persona giuridica)  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Loc. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
Presentato da (in caso nuovo socio)  
\_\_\_\_\_

• Si prega gentilmente di comunicare il vostro assenso a dare informazioni relative al vostro indirizzo e numero di telefono ad altri soci ARPAI SI  NO

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_