



FONDAZIONE
OSPEDALE
CUNEO ETS

Alla FONDAZIONE AZIENDA OSPEDALIERA S. CROCE E CARLE CUNEO ETS

Via Michele Coppino n. 26, 12100 CUNEO

C.F. 96098880048

DOMANDA DI ADESIONE CON LA QUALIFICA DI PARTECIPANTE (PERSONA FISICA)

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome

Nato/a a il

residente a in

codice fiscale

telefono (fisso / cellulare)

indirizzo mail

condividendo le finalità istituzionali della Fondazione Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle Cuneo ETS (del cui Statuto – consultabile sul sito <https://fondazioneospedalecuneo.it/> - dichiara di aver preso visione) chiede che gli/le venga attribuito/a la qualifica di Partecipante alla Fondazione stessa.

Contestualmente alla presentazione della presente domanda il/la sottoscritto/a provvederà al versamento a mezzo bonifico alle seguenti coordinate bancarie:

- **Banca Alpi Marittime: IT 02 D 08450 10200 0000 00012 922**
- **Intesa Sanpaolo: IT 42 W 03069 10200 1000 00076 423**

del contributo annuale in misura non inferiore a € 2.000,00.

Il/La sottoscritto/a prende inoltre atto che:

- l'annualità di iscrizione decorrerà dalla data della delibera motivata con cui il C.d.A. della Fondazione attribuirà ai richiedenti la qualifica di Partecipante;
- i diritti e doveri che fanno capo alla figura del Partecipante - così come risultanti dallo Statuto e dal Regolamento (copia del quale viene consegnata all'atto della sottoscrizione della presente) - si acquistano con la comunicazione di tale delibera;

- i Partecipanti avranno titolo a prendere parte all' Assemblea che verrà convocata, almeno una volta all'anno, dal Presidente del Consiglio di Amministrazione, esprimendo la propria volontà a maggioranza dei voti espressi.

L'Assemblea dei Partecipanti approverà il bilancio consuntivo entro i termini di legge e eleggerà i propri rappresentanti nel Consiglio di Amministrazione nel numero e secondo le modalità contenute nell'Art.13 dello Statuto.

- ciascun Partecipante potrà inoltre richiedere in qualsiasi momento al C.d.A. – senza che ciò dia però diritto alla restituzione di quanto versato a titolo di contributo - la cancellazione della propria qualifica con lettera raccomandata o comunicazione a mezzo PEC;
- la cancellazione avrà effetto dalla data in cui verrà comunicata al Partecipante la delibera di accoglimento da parte del C.d.A. della richiesta avanzata.

Una volta compilata, la presente domanda potrà essere inviata - unitamente alla ricevuta del bonifico effettuato e a copia della carta di identità - a mezzo posta o e-mail (info@fondazioneospedalecuneo.it) alla segreteria della Fondazione Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle Cuneo ETS (Via Michele Coppino 26, 12100 Cuneo).

Le eventuali variazioni riguardanti i dati indicati nella presente domanda dovranno essere comunicate all'indirizzo email (info@fondazioneospedalecuneo.it).

....., li

.....

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi delle normative vigenti in materia di privacy.

....., li

.....