******

***ASSOCIAZIONE SARDA POLIZIA LOCALE O.D.V.***

**VIA LUSSEMBURGO snc - 09023 MONASTIR**

***c.f. 92122750927 - c.c.p. n. 41341991 fax* 1782720768**

***www.aspolsardegna.it -*** [***aspolsardegna@gmail.com***](mailto:aspolsardegna@gmail.com)

***RICHIESTA DI ADESIONE***

***Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cap.\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_***

***Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***In qualità di*** 􀀁***Rappresentante legale*** 􀀁***Responsabile di Servizio (quale delegato)***

***Ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***(denominazione ente) (Codice fiscale Ente)***

***Con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***CHIEDE***

***Ai sensi dell’art. 2 del Regolamento Associazione Sarda Polizia Locale O.d.v. di poter iscrivere l’Ente di appartenenza all’ A.S.Po.L. O.d.v. in qualità di Ente senza scopo di lucro associato.***

***A tal fine versa contestualmente la quota di adesione anno 2020 di €. (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.***

***tramite bonifico sul c.c.p. dell’Associazione n. 41341991- IBAN IT70R0760104800000041341991***

***o versamento diretto sul c.c.p. 41341991 intestato all’A.S.Po.L. O.d.v.– Via Lussemburgo snc - 09023 MONASTIR per l’anno 2020.***

***DICHIARA***

***Ai sensi e per gli effetti del ai sensi del Regolamento UE 2016/679, la/il sottoscritta/o dichiara di essere informatoche i dati raccolti saranno trattati, anchecon strumenti informatici, nell’ambito delprocedimento per il quale sono stati forniti.***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Firma***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(\*)

**RIFERIMENTO NUMERO ABITANTI**

**QUOTA Comuni con popolazione sino a 3.000 abitanti …………………………………€ 50,00**

**QUOTA Comuni con popolazione sino a 5.000 abitanti………………………………...€ 100,00**

**QUOTA Comuni con popolazione sino a 10.000 abitanti ………………………………€ 150,00**

**QUOTA Comuni con popolazione sino a 15.000 abitanti ………………………………€ 200,00**

**QUOTA Comuni con popolazione sino a 20.000 abitanti ………………………………€ 250,00**

**QUOTA Comuni con popolazione sino a 25.000 abitanti ………………………………€ 300,00**

**QUOTA Comuni con popolazione sino a 30.000 abitanti ………………………………€ 400,00**

**QUOTA Comuni con popolazione oltre 30.000 abitanti ..……………………………… € 500,00**