



**DOMANDA DI ISCRIZIONE/RINNOVO
A SOCIO DI ASSOCIAZIONE ITALIANA SINDROME X FRAGILE APS
E
ASSOCIAZIONE ITALIANA SINDROME X FRAGILE SEZIONE PUGLIA ODV**

Prima iscrizione

Rinnovo iscrizione

Dati del richiedente

La/Il Sottoscritta/o
(Scrivere in stampatello)

Nome

Cognome

Nato a

Il

Codice Fiscale

Recapito telefonico

Cellulare

E-mail

Professione

Via/piazza

Comune di residenza

Prov.

CAP

Associazione Italiana Sindrome X Fragile Sezione Puglia ODV ETS

Sede Legale: Via Cavour, 30 – 74123 Taranto

IBAN IT 56 Z 03069 09606 100000017138 – Intesa Sanpaolo – Filiale Accentrata Terzo Settore - **C.F.** 92065200724

www.xfragilepuglia.com - segreteria@xfragilepuglia.com - www.xfragile.net

Iscritta al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) con delibera n. 1026 del 28/09/2022



Nella qualità di (barrare la casella interessata):

- Persona con Sindrome X Fragile maggiorenne
- Persona con pre-mutazione maggiorenne
- Persona con altre sindromi correlate al cromosoma X maggiorenne
- Persona interessata a sostenere le attività associative
- Genitore di persona con Sindrome X Fragile o sindromi correlate
- Altro grado di parentela di persona con Sindrome X Fragile e sindromi correlate (specificare _____)

Ci sono, nel Tuo nucleo familiare, altre persone con Sindrome X Fragile o sindromi correlate?

- No
- Sì

Se nel tuo nucleo ci sono altre persone con Sindrome X Fragile e sindromi correlate, Ti preghiamo di comunicarci qualche dato, in modo che possiamo aiutarti al meglio!!!

Quante persone con Sindrome X Fragile o sindromi correlate ci sono nel tuo **nucleo familiare**?

Persona 1

- persona con Sindrome X Fragile - mutazione completa
- persona con Sindrome X Fragile - mosaicismo
- persona con tremore e atassia (FXTAS)
- persona con menopausa precoce (FXPOI)
- persona con premutazione
- Altro

Anno di nascita:

- Maschio
- Femmina

Persona 2

- persona con Sindrome X Fragile - mutazione completa
- persona con Sindrome X Fragile - mosaicismo
- persona con tremore e atassia (FXTAS)
- persona con menopausa precoce (FXPOI)
- persona con premutazione

Anno di nascita:

- Maschio
- Femmina

Persona 3

- persona con Sindrome X Fragile - mutazione completa
- persona con Sindrome X Fragile - mosaicismo
- persona con tremore e atassia (FXTAS)
- persona con menopausa precoce (FXPOI)
- persona con premutazione

Anno di nascita:

- Maschio
- Femmina

CHIEDE di essere ammesso:

Quale **SOCIO ORDINARIO**

Quale **SOCIO SOSTENITORE**

ad

<input type="checkbox"/>	Associazione Italiana Sindrome X Fragile APS
<input type="checkbox"/>	Associazione Italiana Sindrome X Fragile Sezione Puglia ODV

<input type="checkbox"/>	DICHIARA di accettare lo Statuto di Associazione Italiana Sindrome X Fragile APS consultabile sul sito web www.xfragile.net
<input type="checkbox"/>	DICHIARA di accettare lo Statuto di Associazione Italiana Sindrome X Fragile Sezione Puglia ODV consultabile sul www.xfragilepuglia.com



e si impegna, nel limite delle proprie possibilità e competenze, a prestare volontariamente e gratuitamente opera di collaborazione per l'attuazione ed il proseguimento degli scopi delle Associazioni.

La quota associativa che ha validità annuale e scade il 31 dicembre di ogni anno è requisito essenziale per la qualifica di socio.

Il socio in regola con la quota associativa ha diritto di voto e di usufruire delle convenzioni in essere tra Associazione Italiana Sindrome X Fragile e Associazione Italiana Sindrome X Fragile Sezione Puglia ODV e altri enti.

L'importo della quota sociale è di euro 15,00 (quindici/00) per Associazione Italiana Sindrome X Fragile APS e di euro 15,00(quindici/00) per Associazione Italiana Sindrome X Fragile Sezione Puglia ODV.

Le quote sociali devono essere versate entro il 28 febbraio di ogni anno e, dato un accordo tra Sezione Territoriale e Associazione Italiana Sindrome X Fragile APS, potranno essere versate entrambe alla Sezione Territoriale preferibilmente a mezzo bonifico su c/c bancario di Intesa San Paolo intestato Associazione Italiana Sindrome X Fragile Sezione Puglia ODV - IBAN IT 56 Z 03069 09606 100000017138

Data

Firma (del diretto interessato)