

Sede Legale: Via Dante Alighieri, 16 - 57021 Campiglia Marittima (LI)
www.associazionemaat.it - info@associazionemaat.it

MODELLO DI ADESIONE A SOCIO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

Residente in Via/Piazza _____ n. _____

Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ cell. _____

email, email/pec _____

Professione _____

Chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell'Associazione MAAT condividendone le finalità istituzionali. Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi. A tale scopo dichiara di conoscere ed accettare lo Statuto e le delibere.

Chiede di associarsi all'Associazione Maat per ricevere i seguenti benefici:

- a) Consulenza gratuita per tutta la durata della tessera (12 mesi senza obbligo di rinnovo);
- b) Pre analisi per verificare i requisiti per l'ammissione alla legge 3/2012 (Legge sul sovraindebitamento);
- c) Pre analisi per verificare la fattibilità della chiusura dei debiti mediante proposte a saldo e stralcio;
- d) Pre analisi per verifica iscrizione nelle banche Dati (Crif, Ctc, C.R. Banca d' Italia etc..) e cancellazione;
- e) Pre analisi per verifica cartelle esattoriali (Agenzia Entrate e Riscossione) e richiesta annullamento;
- f) Pre analisi di Perizia Econometrica gratuita (Controllo di eventuali illeciti su Mutuo/Prestito);
- g) Pre analisi per istituire un Trust quale strumento di tutela del Patrimonio familiare;
- h) Pre analisi per redigere un Testamento (Olografo e/o Biologico) ed inserirlo nel "Registro Nazionale del Testamento".

Versa la quota associativa di € 50,00 (tessera valida 12 mesi senza obbligo di rinnovo), con bonifico alle seguenti coordinate: **IT41C0501802800000016843872** presso Banca Etica - Filiale Firenze, intestate a: **Associazione Maat.**

*Allego copia fronte retro del documento di riconoscimento + Copia del versamento quota associativa

* Autorizzo l'uso dei miei dati personali esclusivamente per i fini associativi (legge 196/2003)

Luogo _____ Data _____

Firma _____