

Al Signor Presidente
Fondazione Teatro A. Ponchielli Cremona
Corso Vittorio Emanuele II, 52
26100 Cremona (CR)

Il/la sottoscritto/a _____ nella sua qualità di Legale Rappresentante

della ditta _____

avente sede in Via _____

a _____ prov. _____ CAP _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

indirizzo corrispondenza ⁽¹⁾ Via _____

città _____ prov. _____ CAP _____

Referente amministrativo Sig./Sig.ra _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

C H I E D E

di essere ammesso a partecipare, per l'anno _____, a codesta Fondazione quale Socio Sostenitore

(2) _____.

A tal fine

D I C H I A R A

1. Di conoscere e di accettare sia lo Statuto sia il Regolamento della Fondazione attualmente vigenti
2. Di impegnarsi a versare, quale contributo all'attività della Fondazione e secondo le modalità stabilite dall'Assemblea dei Fondatori, la somma di € _____ (€ _____)

_____, lì _____ firma _____

Si rammenta che a norma dell'art. 4, comma 9 del Regolamento per l'attribuzione della qualifica di Fondatore e Sostenitore, per il rinnovo automatico della qualifica di Sostenitore è necessario che il versamento della quota sia effettuato entro il **28 febbraio** dell'anno interessato al rinnovo.

(1) **Se diverso dall'indirizzo di residenza.**

(2) **Indicare la qualifica di Socio Sostenitore:**

Ordinario: da un minimo di € 2.000,00 fino a € 9.999,99 annui;

Promotore: da un minimo di € 10.000,00 fino a € 24.999,99 annui;

Benemerito: da un minimo di € 25.000,00 annui in poi.