

**DOMANDA DI ADESIONE
AL CLUSTER LOMBARDO SCIENZE DELLA VITA**

Il/la sottoscritto/a _____ CF _____
nato/a a _____ (Prov _____), il _____ residente a _____
(Prov _____) in Via/Piazza _____ in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE
dell'organizzazione denominata _____

CHIEDE

l'adesione della stessa all'Associazione "Cluster lombardo scienze della vita".

A tale scopo

ATTESTA

- ☐ la veridicità delle dichiarazioni fornite in fase di compilazione dell'anagrafica;

DICHIARA

- ☐ di condividere in tutte le sue parti quanto previsto dallo Statuto;
- ☐ di essere a conoscenza dell'impegno economico previsto e di ottemperare secondo quanto prescritto;
- ☐ di autorizzare la pubblicazione del logo sul sito del Cluster lombardo scienze della vita.

In fede,

lì,

.....
(Firma del legale rappresentante)

Associazione Cluster lombardo scienze della vita

Sede legale c/o Assolombarda,
via Pantano 9 – 20122 Milano
Tel. 02 58370840
www.lombardialifesciences.it
cluster@lombardialifesciences.it

