

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

Il / la sottoscritt _____ nato a _____
il _____ residente in Via _____
a _____ prov. _____ CAP _____
Codice fiscale _____ Tel. _____ Fax _____
e-mail _____ indirizzo convocazioni ⁽¹⁾ via _____
città _____ prov. _____ CAP _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare, per l'anno _____, a codesta Fondazione quale Sostenitore
(2) _____.

A tal fine

DICHIARA

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, che disciplina 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 Sostenitore:**

Ordinario: da un minimo di € 2.000,00 fino a € 5.000,00 annui;

Promotore: da un minimo di € 5.000,01 annui in poi.