

### QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA CONTABILITÀ

Numero Protocollo																				
Data	/	/																		
Numero Richiesta Sezione																				

*Riservato al Centro Nazionale*

Provincia di																				
Numero Protocollo																				

*Regione*
*Provincia*
*Sezione*

Sezione																			
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

#### RINNOVI

Tiologia Socio	Nr	Costo Unitario [€]	Parziale [€]
R1 (Socio Ordinario)		23	
R2 (Socio Familiare)		16,50	
R3 (Religioso di riferimento)		23	
R4 (Religioso di Comunità)		0	
R5 (Socio Sostenitore)		45	
<b>Totale Rinnovi</b>		<b>Totale Importo</b>	

#### Nuovi

Tiologia Socio	Nr	Costo Unitario [€]	Parziale [€]
N1 (Socio Ordinario)		23	
N2 (Socio Familiare)		16,50	
N3 (Religioso di riferimento)		23	
N4 (Religioso di Comunità)		0	
N5 (Socio Sostenitore)		45	
<b>Totale Rinnovi</b>		<b>Totale Importo</b>	

**Totale Richiesta**

## Scadenza Adesioni

1 Gennaio – 31 Maggio 2023 Nuove Adesioni

1 Gennaio – 30 Settembre 2023 Rinnovi

## RIPARTIZIONI

LEGENDA: R = Rinnovi N = Nuovi

TIPOLOGIA SOCIO	SIGLA	QUOTA [€]	Di cui al Nazionale [€]	Di cui alla Rete Associativa
<i>Socio ordinario</i>	R1/N1	35	23	12
<i>Socio familiare (1)</i>	R2/N2	23	16,50	6,50
<i>Religioso di riferimento</i>	R3/N3	35	23	12
<i>Religioso comunità (2)</i>	R4/N4	0	0	0
<i>Socio sostenitore</i>	R5/N5	65	45	20

(1) *insegnanti/ dirigenti residenti nella tessa abitazione*

(2) *(massimo 4 per ogni socio R3/N3 appartenente alla stessa comunità)*

**Note:** La ripartizione della quota-parte spettante alla rete associativa (Sezione, Provincia e Regione), come a suo tempo deliberato, rimane di competenza del Consiglio regionale.

Dati compilatore modulistica

Cognome

Nome

Recapito Telefonico

Email

**Si Allega:**

- ✓ Fotocopia del versamento effettuato;
- ✓ Tabulato con i nominativi;