



# Associazione Svizzera Inquilini Sezione della Svizzera italiana

Via Bernardino Stazio 2, CH 6900 Massagno - Tel. 091 966 25 02 - Fax 091 967 51 45  
segretariato@asi-infoalloggio.ch

## Adesione in caso di locale commerciale

1. Ufficio regionale di competenza: Balerna Massagno Locarno Bellinzona

### 2. Dati personali

Cognome e nome:

Via:

NAP:

Telefono:

Data d'adesione:

Domicilio:

Cellulare:

Email:

### 3. Modalità di adesione

Adesione mediante/a carico di (✓ = scelta selezionata):

il pagamento di fr. 175.– valido quale iscrizione per l'anno 2021 con l'impegno a rinnovare l'iscrizione per due anni successivi. Il rinnovo costa fr. 115.– all'anno;

il pagamento di fr. 370.– valido quale iscrizione per l'anno 2021 e i due anni successivi;

Ass. giuridica:

Valida per l'anno:

Il/La sottoscritto/a dichiara di aderire all'Associazione Svizzera Inquilini Sezione della Svizzera Italiana.

L'adesione implica l'accettazione delle disposizioni statutarie e dei regolamenti interni.

Il presente documento ha valore di riconoscimento di debito per gli impegni sopra indicati.

In particolare l'Associazione Svizzera Inquilini, nell'ambito della sua attività di consulenza giuridica, si fa carico dell'esame di una problematica connessa con il diritto della locazione, solo dopo l'avvenuto colloquio con un/una consulente presso i nostri uffici. **Non verrà presa in considerazione nessuna documentazione inviata per posta, fax, posta elettronica o consegnata a mano, prima del colloquio in ufficio.**

La quota sociale deve essere versata sul **CCP 69-9721-8 IBAN CH28 0900 0000 6900 9721 8** intestato a **Associazione Svizzera Inquilini, Via Bernardino Stazio 2 – 6900 Massagno** con l'indicazione nella causale di versamento della voce **NUOVO SOCIO**.

Mi iscrivo alla newsletter

Luogo e data:

Firma dell'aderente: .....

**Il formulario deve essere ritornato interamente compilato e firmato, per posta o per fax, al segretario generale dell'Associazione Svizzera Inquilini (vedi indirizzo sull'intestazione).**

Firma del/la responsabile ASI .....