

NOME _____	COGNOME _____
NATO IL ___/___/___	RESIDENTE A _____
TELEFONO _____	EMAIL _____
C.F. _____	PROFESSIONE _____

Informazioni aggiuntive:

N° COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE: _____	N.PERSONE ESTERNE AL NUCLEO FAMILIARE PER LE QUALI SI ACQUISTANO PRODOTTI DEL GAS: _____
---	--

CHIEDO

di essere ammesso/i, in qualità di partecipante attivo nel Gruppo di Acquisto Solidale. A tale scopo faccio/facciamo presente:

1. di conoscere e condividere il pensiero e le motivazioni dei Gruppi di Acquisto Solidale (per maggiori info www.retegas.org);
2. di avere compreso lo spirito che anima il gruppo e la necessità di applicare i principi di:
 - a. partecipazione: la disponibilità a mettere in discussione i propri consumi ed a scambiare le proprie esperienze con gli altri componenti del Gas.
 - b. collaborazione: chiediamo a ciascuno la disponibilità a fare un po' di lavoro, poco lavoro per tutti è meglio di tanta fatica per pochi.
 - c. tolleranza: il Gas non fornisce un servizio a degli utenti, è autoprodotta dal lavoro volontario dei suoi membri, non si può pretendere la precisione che ci si attende da un esercizio commerciale.
3. di conoscere e la struttura organizzativa del Gas e della Rete Gas;
4. di accettare espressamente la seguente clausola: la merce viaggia a rischio e pericolo del committente, qualora durante il trasporto a mezzo di un altro aderente al Gas la merce dovesse risultare danneggiata, nessuna azione potrà essere intrapresa nei confronti di tale soggetto. e pertanto,

MI IMPEGNO

a contribuire attivamente e su base volontaria con il proprio apporto di tempo, risorse, idee, competenze e conoscenze alla vita del G.A.S., consapevole che tutte le attività sono possibili solo se tutti e ciascuno investono in questo progetto le proprie energie; a corrispondere all'Associazione "ReteGasAcliLecco" una quota associativa annuale di **10,00 euro**.

Data ___/___/___

Firma _____