



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ETS APS
Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società
SEZIONE PROVINCIALE DI LECCE

Rif. Circ. ENS n.4579/19-12-2024

CIRCOLARE N.35
TESSERAMENTO ENS 2025

Il 1° gennaio 2025 si aprirà la campagna di tesseramento all'ENS per l'anno 2025 e tutti i soci dovranno provvedere al pagamento della quota associativa in base alla categoria di appartenenza:



La quota di € 100,00 in contanti relativa ai Soci effettivi (maggiorenni riconosciuti sordi ai sensi della L.381/70 e s.m.i.), è da versare direttamente alla Sede Centrale, sarà ripartita nella misura del 60% in favore della Sezione Provinciale, mentre il 20% andrà a sostegno delle attività del Consiglio Regionale e della Sede Centrale.

La quota di € 100,00 in contanti relativa ai Soci aggregati (maggiorenni non riconosciuti sordi ai sensi della L.381/70 e s.m.i.), è da versare direttamente alla Sede Centrale, sarà ripartita nella misura del 60% in favore della Sezione Provinciale, mentre il 20% andrà a sostegno delle attività del Consiglio Regionale e della Sede Centrale.

La quota di € 10,00 relativa ai Soci aggregati minorenni (minorenni/sordi riconosciuti e non riconosciuti dalla L. 381/70), è da versare direttamente alla Sede Centrale.

Ai sensi dell'art. 7 dello Statuto ENS i soggetti interessati e in possesso dei requisiti di cui all'art. 6 dello Statuto ENS possono presentare domanda di iscrizione all'ENS nella cui circoscrizione hanno la residenza e l'ammissione a socio è deliberata dal Consiglio Provinciale territorialmente competente nella prima seduta successiva alla data di ricezione della domanda.

Si ricorda che, ai sensi dell'art. 1 dello Statuto ENS, ai soci effettivi aggregati non consentito il pagamento in contanti direttamente alle Sezioni Provinciali, ma gli stessi sono tenuti a versare la quota associativa annuale esclusivamente attraverso la DELEGA INPS o, in alternativa, mediante BONIFICO BANCARIO ovvero con BOLLETTINO POSTALE sul conto corrente dedicato della Sede Centrale ENS.

Pertanto, i soci che non sono sottoscrittori di delega INPS, devono versare la quota associativa in un'unica soluzione, scegliendo tra le seguenti due opzioni:

1. C/C BANCARIO BANCA INTESA SANPAOLO S.P.A.
Intestazione: Ente Nazionale per la protezione e l'assistenza dei Sordi - Sede Centrale Via Gregorio VII, 120 - 00165 Roma
Causale: Tesseramento 2025 - Cognome e Nome - Codice Fiscale - Sezione Provinciale ENS
Codice IBAN: IT 84 O 03069 09606 100000151933
2. CONTO CORRENTE POSTALE
Intestazione: Ente Nazionale per la protezione e l'assistenza dei Sordi - Sede Centrale Via Gregorio VII, 120 - 00165 Roma
Causale: Tesseramento 2025 - Cognome e Nome - Codice Fiscale - Sezione Provinciale ENS
Codice IBAN: IT 89 S 0760103200 000000734004

Si desidera rammentare che il versamento in contanti della quota associativa con le modalità sopra indicate, deve essere effettuato personalmente dal socio. Le Sezioni Provinciali non possono raccogliere le somme in contanti dei soci per effettuare un unico versamento cumulativo a favore della scrivente, ma devono invitare i soci ad effettuare il pagamento direttamente alla Sede Centrale ENS con bonifico bancario o bollettino postale individuale.

Si fa presente che qualora la delega INPS abbia decorrenza diversa dal mese di gennaio, per attivazione o revoca intervenuta nel corso dell'anno, il socio effettivo dovrà versare sul conto corrente bancario o postale della Sede Centrale ENS la somma corrispondente ai ratei mensili per i quali l'INPS non ha applicato la trattenuta. Solo in tal modo, il socio effettivo avrà versato l'intera quota e regolarizzato la propria posizione associativa.

AMICI DELL'ENS

La **quota di € 50,00 degli Amici dell'ENS** (maggioresni/udenti) e la **quota di € 10,00 degli Amici dell'ENS (minoresni/udenti)** è da versare direttamente alla Sezione Provinciale ENS. Gli Amici dell'ENS non possono essere iscritti come soci effettivi o aggregati.

C/C BANCARIO BANCA BNL

Intestazione:

Ente Nazionale per la protezione e l'assistenza dei Sordi – Sezione Provinciale di Lecce
PIAZZA SANT'ORONZO 39 – 73100, LECCE
Causale: TESSERAMENTO 2025 - Cognome e Nome - Codice Fiscale – LECCE
Codice IBAN: IT21V0100516000000000200301

Dopo aver effettuato il pagamento, occorre portare la ricevuta presso la Sezione Provinciale ENS Lecce o inviarla via email a lecce@ens.it

AI SENSI DELL'ART. 8 DELLO STATUTO ENS, IL TERMINE ULTIMO ENTRO IL QUALE I SOCI HANNO IL DOVERE DI VERSARE LA QUOTA ASSOCIATIVA È L'ULTIMO GIORNO DEL MESE DI FEBBRAIO.

Cordiali saluti.

IL PRESIDENTE PROVINCIALE
Giuseppe De Marianis
IL PRESIDENTE
Giuseppe De Marianis

