

**UCID****Unione Cristiana Imprenditori e Dirigenti
Sezione di Brescia
Gruppo Lombardo**

Al Consiglio Direttivo
della Sezione di Brescia
dell'U.C.I.D.
C/O Liaison Pubbliche Relazioni
Viale Venezia 44
25123 – BRESCIA (BS)
E-mail: iscrizioni@ucidbrescia.org
fax 0302809836

DOMANDA DI ADESIONE ALL' U.C.I.D. - Sezione di Brescia

Il sottoscritto _____

a conoscenza degli scopi e delle finalità dell'U.C.I.D. che dichiara di accettare e condividere appieno, ed in particolare di quanto recita l'Art. 1 dello Statuto UCID - Sezione di Brescia che dice:

Art. 1

“Enunciazione. La UCID - Unione Cristiana Imprenditori Dirigenti – Sezione di Brescia è un’Associazione privata di fedeli, regolata dalle norme del Codice di Diritto Canonico, dalle norme di legge e dal presente Statuto. Ad essa aderiscono Cristiani che siano Imprenditori, Dirigenti e Professionisti.

L’Associazione UCID – Sezione di Brescia aderisce attraverso il rispettivo Gruppo Regionale alla UCID – Federazione Nazionale, costituita il 31 gennaio 1947”;

tenuto altresì conto di quanto dice l'Art. 5 del medesimo Statuto:

Art. 5

“Finalità – L’Associazione si prefigge il perseguimento delle seguenti finalità:

- a) la formazione cristiana dei suoi iscritti e lo sviluppo di una alta moralità professionale alla luce dei principi cristiani e della morale cattolica;**
- b) la conoscenza, l’attuazione e la diffusione della Dottrina Sociale della Chiesa;**
- c) la testimonianza cristiana dei Soci con le loro opere nelle imprese, nelle organizzazioni, nel contesto sociale”;**

presentato dal Socio _____

dopo aver compilato tutte le parti della presente scheda,

chiede

di essere ammesso quale Socio e si impegna all'osservanza dello Statuto Nazionale e del Regolamento del Gruppo Regionale e della Sezione di Brescia.

Firma del Candidato _____

Firma del Socio presentatore _____

Data _____



SCHEDA CONOSCITIVA₁

Per il miglior funzionamento della Sezione di Brescia abbiamo bisogno che Lei compili la presente scheda in ogni parte.

A) DATI PERSONALI DEL SOCIO

- * Cognome e nome _____
- * Titolo di studio e onorifico _____
- * Data e luogo di nascita _____
- * Domicilio: Via _____
- Cap e Città _____
- * Telefono abitazione _____
- * E-mail personale, o dell'ufficio,
dove si preferisce ricevere le comunicazioni ai Soci _____
- * Coniugato Sì No

B) DATI RELATIVI ALLA PROPRIA OCCUPAZIONE

- * Professione _____
- * Ragione sociale dell'Impresa
o dello Studio _____
- * Settore _____
- * Indirizzo _____
- * Cap e Città _____
- * Telefono _____
- * Fax _____
- * Sito Web dell'Impresa o dello Studio _____
- * Qualifica _____
(titolare, contitolare, presidente, consigliere
delegato, direttore generale, direttore
tecnico, procuratore, dirigente, ecc.)

C) DATI RELATIVI AD ATTIVITA' EXTRA LAVORATIVE.

Al fine di meglio conoscere le Sue competenze e la Sua disponibilità, è pregato di rispondere alle seguenti domande:

- * Svolge attività di volontariato ? Sì No

Se sì, quali e con quali mansioni ?

- * E' membro di altre Associazioni ? Sì No

Se sì, quali e con quali mansioni ?



UCID

**Unione Cristiana Imprenditori e Dirigenti
Sezione di Brescia
Gruppo Lombardo**

D) MOTIVI DELLA PRESENTE DOMANDA.

* Per quali ragioni è interessato all'U.C.I.D. ?

q per essere aggiornato su temi di attualità

q per un approfondimento sui temi dell'impresa e delle professioni

q per essere informato su iniziative e progetti riguardanti Brescia

q per partecipare a riunioni di formazione spirituale

q per quali altri motivi ? _____

**E) ARGOMENTI CHE VORREBBE VENISSE TRATTATI E DIBATTUTI
NEGLI INCONTRI.**

Indichi quelli di maggiore suo interesse, tenendo presenti i principi e gli scopi della nostra Associazione.

q Catechesi

q Dottrina Sociale della Chiesa

q Etica nelle Imprese

q Famiglia e Scuola

q Istruzione e preparazione politica

q Lavoro, occupazione e previdenza sociale

q Nostro impegno nella società

q Nostro rapporto con la politica

q Nostro rapporto con le istituzioni pubbliche

q Riforma della pubblica amministrazione

q Sanità, solidarietà sociale e problemi immigrati

q Altri settori di interesse personale,

da indicare _____

**F) DISPONIBILITA' PERSONALE A FAR PARTE DI COMMISSIONI O GRUPPI
DI LAVORO.**

Si No