



## 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 CHIETI

Prot. n. 8  
Chieti, 10.01.2025

**Circolare n. 1/2026**

**Ai Soci della Provincia di Chieti**

### **Tesseramento ENS 2026**

Cari Soci,  
il **1° gennaio 2026** si è aperta la campagna di **tesseramento all'ENS per l'anno 2026**.  
Tutti i soci dovranno provvedere al pagamento della **quota associativa**, in base alla categoria di appartenenza:

- **Soci EFFETTIVI € 100,00=(cento/00)**
  - *soci effettivi i soggetti maggiori di età, affetti da sordità congenita o acquisita durante l'età evolutiva e che risultano riconosciuti tali ai sensi della legge n. 381/1970 e s.m.i.*
- **Soci AGGREGATI (maggiorescenti) € 100,00=(cento/00)**
  - *coloro che siano colpiti da sordità profonda a qualsiasi età e che risultano non riconosciuti tali ai sensi della legge n. 381/1970 e s.m.i.*
- **Soci AGGREGATI (minorescenti) € 10,00=(dieci/00)**
  - *soci aggregati i genitori di persona minorenne, il tutore, il curatore e l'amministratore di sostegno di coloro i quali sono affetti da sordità congenita o acquisita durante l'età evolutiva e che risultano riconosciuti ai sensi della legge n. 381/ 1970 e s.m.i.*
- **Soci AGGREGATI (minorescenti) € 10,00=(dieci/00)**
  - *sono considerati i soci aggregati dell'ENS che non abbiano compiuto la maggiore età e che siano figli di un genitore o di entrambi i genitori sordi", sarà destinata alla Sede Centrale e sarà definita successivamente nel Regolamento Esecutivo e dall'AN.*
- **Soci SOSTENITORI a partire da € 100,00=(cento/00)**
  - *coloro i quali condividono le finalità e gli obiettivi dell'ENS e sostengono l'attività dell'associazione contribuendo economicamente, sarà destinata alla Sede Centrale e sarà definita successivamente nel Regolamento Esecutivo e dall'AN.*

Si ricorda che gli associati non è consentito effettuare pagamenti in contanti direttamente ai Consigli Provinciali. La quota associativa annuale deve essere versata esclusivamente tramite DELEGA INPS oppure, in alternativa, mediante BONIFICO BANCARIO o BOLLETTINO POSTALE sul conto corrente dedicato della Sede Centrale ENS.



## 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 CHIETI

Pertanto, i soci non sottoscrittori di delega INPS e i soci sostenitori sono tenuti al versamento della quota associativa in un'unica soluzione, scegliendo una delle seguenti modalità:

### 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 2026 - associato **EFFETTIVO o AGGREGATO o SOSTENITORE**

Cognome e Nome - Codice Fiscale - Consiglio 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 2026 - associato **EFFETTIVO o AGGREGATO o SOSTENITORE**

Cognome e Nome - Codice Fiscale - Consiglio Provinciale ENS

Codice IBAN: **IT 89 S 0760103200 000000734004**

Se la delega INPS non parte da gennaio, oppure viene attivata o revoca durante l'anno, il socio deve pagare direttamente all'ENS le quote dei mesi che l'INPS non ha trattenuto. In questo modo il pagamento è completo e la posizione del socio risulta regolare.

Secondo lo Statuto ENS, gli associati hanno il diritto di partecipare alla vita associativa e di votare, ma solo se sono in regola con il pagamento della quota. Il mancato pagamento entro gennaio o la revoca della delega INPS comporta la sospensione dei diritti associativi, compreso il diritto di voto.

Si comunica che le Tessere ENS 2026 saranno gestite in totale autonomia dai Consigli Regionali ENS, che gli stessi avranno anche il compito di distribuirle ai rispettivi Consigli Provinciali ENS.

Ringraziandovi per la collaborazione, si porgono cordiali saluti.

**Il Presidente**

Dott. Nicola Ciafardini