

RICHIESTA DI ADESIONE

Spett.le
Confidi Pmi Campania Sccarl
Via San Giacomo, 32
80133 Napoli

Il sottoscritto		nato a	
Il	residente in	Prov.	
Via		Cap.	
nella sua qualità di			
<input type="checkbox"/> Titolare	<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante	<input type="checkbox"/> Libero professionista	
della ditta/società/studio professionale:			
con sede in		Prov.	
Via		Cap.	
tel.	Fax	Cell.	
e-mail			
Pec:			
costituita in data		n. iscrizione CCIAA	
Codice fiscale		P. IVA	
esercente l'attività/professione di			

Compagine sociale	
Nome	Quota di partecipazione in %

CHIEDE

al Consiglio di Amministrazione del Confidi Pmi Campania Sccarl che la Ditta/Società/Studio professionale/Libero professionista rappresentato venga ammesso a socio di codesto Spettabile Consorzio, previo versamento di un importo minimo di Euro 250,00 (duecentocinquanta,00), corrispondenti a n. 10 quote del valore nominale di € 25,00 ca, quale quota di partecipazione al capitale sociale. Detto importo minimo si adegua ad € 500,00 (cinquecento/00) in presenza di richieste di garanzia superiori ad € 100.000,00.

Nel sottoscrivere la presente richiesta di ammissione, la Ditta/Società/Studio Professionale/Libero professionista dichiara fin d'ora di essere a conoscenza dello Statuto e di accettarlo senza riserva o condizione alcuna.

Dichiara inoltre:

- che la Ditta/Società/Studio Professionale/Libero professionista rappresentato è in possesso dei requisiti di cui all'Art.8 dello Statuto;
- che la Ditta/Società/Studio Professionale/Libero professionista è nel libero esercizio dei suoi diritti non risultando la/o stessa/o in stato di fallimento, concordato preventivo o amministrazione controllata;
- che nell'ultimo quinquennio non sono stati elevati protesti a carico dell'impresa, del libero professionista e/o del legale rappresentante e dei suoi soci.

Acconsente infine al trattamento dei dati personali per lo svolgimento delle attività necessarie all'attuazione ed alla gestione dei rapporti, operazioni e servizi richiesti, come meglio specificati nell'allegata informativa di cui dichiaro di averne ricevuto copia.

Data _____

Timbro e Firma _____

Allegati:

- copia documento riconoscimento libero professionista/titolare/legale rappresentante in corso di validità
- visura camerale per le società
- attestato di iscrizione all'ordine professionale o all'associazione professionale iscritta nell'elenco tenuto dal Mise ai sensi della legge 14 gennaio 2013 n. 4