



CO.FI.D.I.
CONSORZIO DI GARANZIA
COLLETTIVA FIDI

Sede legale:

50121 Firenze

Via Luigi Salvatore Cherubini 20

Tel. 055/471.296

Fax. 055/468.4309

info@cofidifirenze.com

cofidifirenze@legalmail.it

www.cofidifirenze.com

Codice fiscale e iscrizione

registro imprese di Firenze

n. 94006130481

Iscrizione albo U.I.C. n. 27408

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Codice Azienda (NDG)

Spettabile

Consiglio Direttivo di CO.FI.D.I.

Via Luigi Salvatore Cherubini, 20

50121 Firenze

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

Prov.

il

residente in

Prov.

CAP

via/piazza

n.

Codice Fiscale

in qualità di titolare legale rappresentante dell'impresa

Libero professionista

con sede legale in

Prov.

CAP

via/piazza

n.

telefono

fax

E-Mail

iscritta nel registro delle imprese (CCIAA) di

codice fiscale/patita iva

Esercente l'attività di

Cod. ATECO

CHIEDE

di essere ammesso/a a socio del CO.FI.D.I. e allo scopo

DICHIARA

- di essere a conoscenza dei contenuti dello statuto e di accettarli senza riserva o condizione alcuna (visionabile sul sito www.cofidifirenze.com);
- di essere a conoscenza che l'ammissione del richiedente è subordinata al versamento della quota sociale pari a euro 250,00;
- che le notizie sopra denunciate corrispondono a verità, impegnandosi a fornire al CO.FI.D.I. la documentazione ritenuta necessaria;
- che l'azienda, i titolari e i legali rappresentanti o il libero professionista non sono sottoposti a procedure concorsuali, a provvedimenti amministrativi, di non avere insolvenze palesi e di non aver subito condanne o pene che comportino l'interdizione anche temporanea dai pubblici uffici;
- di attenersi alle deliberazioni legalmente adottate dagli organi sociali;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al CO.FI.D.I. eventuali successive variazioni che riguardino quanto sopra dichiarato;
- di essere stato informato di quanto previsto dal D. Lgs 196/2003 mediante l'informativa sulla privacy, e di aver preso atto che l'ammissione a socio del CO.FI.D.I. e la prestazione dei servizi da parte del medesimo richiede il trattamento dei propri dati personali o dell'impresa di cui è
- legale rappresentante o titolare;
- di consentire pertanto al trattamento dei dati personali da parte del CO.FI.D.I. per le finalità indicate nell'informativa fornitami e da me, in fede, sottoscritta

Allegati - documento di identità:

n.

Rilasciato da:

il

Data

Firma

PARERE

DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DEL CO.FI.D.I.

espresso in data