

 **Spett.**

  **A.G.C.I. Nazionale**

 **Via Nazionale, 243**

 **00184 ROMA RM**

**MOD. A = ADESIONE PER PREVISIONE STATUTARIA**

La Cooperativa …………………………………………………………………………………………………………………………………………..….

Sede Legale ………………………………………………. Indirizzo ………………………………………………………………………………...

C.A.P. ………………… Comune ………………………………….. Frazione ……………………………………………… Prov. …….

Sede Operativa ……………………………………………… Indirizzo ………………………………………………………………………..……..

C.A.P. …………………… Comune ………………………………….. Frazione …………………………………………… Prov. …….

Eventuale sede Amministrativa ………………………………………………………………………………………………..…………………..

C.A.P. …………………… Comune ………………………………….. Frazione …………………………………………… Prov. …….

 tel. ……………………………………………………..………... Fax …………………………………………………………………………….….…

PEC … ………………………………………………………………………………………… E mail:…………………………………………….………..

N. soci: ……….… (Uomini ……… Donne …………Persone Giuridiche …………………………)

n. Soci dipendenti ………………………………………… N. dipendenti ……………………….

n. Soci svantaggiati …………………………………………………………………………………………

n. Soci under 35 ………………………………….………….. (Uomini ………….…..…… Donne ……………………)

n. Soci extracomunitari ………………………………………(Uomini …………………… Donne …………..…..……)

Capitale Sociale ………………………………………………………………………….

Codice Fiscale/Partita IVA …………………………………………………………………………..

Costituita il ……………………………… per atto del Notaio Dott. …………………………………………………………………….……

Data di scadenza della società ……………………………….. Data ultima revisione ……………….………….………………….

n. R.E.A. ………………………………………………. Indici ATECO ………………………………………………………………………………..

ALBO SOCIETA' COOPERATIVE: Iscritta al n. ……………………………………. In data ………………………………..…………..

Sezione ………………………………………………………………… Categoria ………………………………………………………………………

Attività prevalente (specificare) ……………………………………………………………………………………………………..…..………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

ISCRIZIONE ALTRI ALBI: …………………………………….……………….. n. iscr. ……………………………. In data …………..…..

Se aderente ad altre Centrali specificare quali ………………………………………………………………………….……………..……

dal ……………...... ..

Data del versamento della quota di iscrizione e associativa ……………………………………………………………..……………

(allegare copia versamento)

Nome Cognome e qualifica del Presidente e degli Amministratori, dei Sindaci e Direttori in carica:

ELETTI IN DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE COLLEGIO SINDACALE

fa presente che a norma dell'art. …..... dello Statuto Sociale, del quale acclude copia, aderisce alla ASSOCIAZIONE GENERALE DELLE COOPERATIVE ITALIANE con sede in Roma - Via Nazionale, 243 - ai sensi e per gli effetti del D.L.C.P.S. 14.12.1947 n. 1577 e successive modificazioni ed integrazioni e del D.Lgs 220/2002.

 UN SINDACO (se nominati) IL PRESIDENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…………………………………………….lì ……………………………………….

* **Dichiara di essere a conoscenza e di accettare lo statuto e i regolamenti AGCI**
* **Dichiara di avere ricevuto, letto e sottoscritto l’informativa di cui al DLCPS 196/2003 e seguenti rispetto al trattamento dei dati personali.**