** Spett.**

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

**Via Nazionale, 243**

**00184 ROMA RM**

**MOD. B = ADESIONE PER DELIBERA C.D.A.**

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

Chiede ai sensi ed agli effetti del D.L.C.P.S. 14.12.1947 n. 1577 e successive modificazioni ed integrazioni e del D.Lgs 220/2002, l'adesione a codesta ASSOCIAZIONE GENERALE DELLE COOPERATIVE ITALIANE ed invia all'uopo l'estratto autentico della deliberazione consiliare del ..............……………………….…

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.**