



RICHIESTA DI ADESIONE

All'Associazione Imprenditori per Taormina

Il sottoscritto nato a il
residente in , prov., Via/C.da N.
Telefono n. Cellulare n.

in qualità di TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE dell'azienda sotto individuata consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi dell'art. 47 del medesimo D.P.R. 445/2000

RAGIONE SOCIALE

P. IVA COD. FISC.....

SEDE LEGALE : Città Prov. Via/c.da N.

SEDE OPERATIVA : Città Prov. Via/c.da N.....

TELEFONO..... FAX E-MAIL

SETTORE DI ATTIVITA' (indicare il settore commerciale, la professione o il mestiere)

- ATTIVITÀ COMMERCIALE ISCR. REA. N°..... DEL
LICENZA AMMINISTRATIVA N° DEL..... NON ALIMENTARE ALIMENTARE TIPO.....
- LIBERO PROFESSIONISTA..... ISCR. ALBO. N°..... DEL
- ARTIGIANO..... ISCR. ALBO. N°..... DEL

DATA INIZIO ATTIVITÀ NUMERO DIPENDENTI..... N. PUNTI VENDITA.....

Dichiara

- di voler aderire all'Associazione Imprenditori per Taormina ;
- che i dati aziendali sopra forniti sono veritieri;
- di accettare ed osservare le norme dello Statuto Sociale;
- di accettare il pagamento della "Quota Sociale" entro il 31 Marzo di ogni anno;
- Di aver ricevuto l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi dell'art.13 della legge 196/2003, consentendo al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Data _____

Firma _____