



modulo di richiesta ammissione

Spett.le Presidente del Consiglio di Amministrazione
Consorzio Joniashop
Via N. Maccarrone, 10 – 95014 Giarre (CT)

DATI RIGUARDANTI L'ATTIVITA'

Ragione Sociale : _____

Insegna (se diversa da ragione sociale): _____

Tipologia attività (esempio: commercio, artigiano, ristorazione, etc.) : _____

Settore/i merceologico/i prevalente/i: _____

m2 di superficie di produzione/vendita: _____ n° addetti nell'impresa (compresi i titolari): _____

Sede legale (via, n° civico, città): _____

Locali destinati all'esercizio dell'attività (se diversi dalla sede legale indicare via, n° civico e città):

P.IVA _____ numero REA CCIAA: _____

recapito telefonico _____ fax _____

E mail _____ @ _____ http://www. _____

DATI RIGUARDANTI L'AMMINISTRATORE

Nome e Cognome amministratore: _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita ____/____/19____

Codice Fiscale _____ cellulare _____

CHIEDE

di essere ammesso al consorzio volontario senza fini di lucro tra imprenditori artigianali, commerciali, piccoli industriali, società di servizio, denominato "JoniaShop" che ha tra gli obiettivi: la promozione, la diffusione e la commercializzazione dei prodotti e dei servizi dei consorziati. **Verso la somma di € 100,00 (cento) a titolo di iscrizione al Consorzio oltre a € 150,00 (centocinquanta) a titolo di acconto della quota di partecipazione annuale.** Dichiaro di aver letto lo Statuto e mi impegno a osservarlo con particolare riferimento all'Art. 4 (obbligo dei Consorziati). Inoltre mi impegno a osservare, il regolamento interno, le deliberazioni sociali e a favorire gli interessi del Consorzio. Autorizzo il Consorzio JoniaShop al trattamento dei dati sopraindicati esclusivamente per finalità connesse all'Adesione.

Allego: visura camerale non antecedente a mesi 3, copia certificato attribuzione partita iva, copia carta di identità e codice fiscale titolare/rappresentante legale.

Luogo e data, _____

Firma _____