

Spett.le
ITAL CONFIDI Società Consortile
di garanzia collettiva fidi S.p.A.
Contrada Scalepicchio snc
64100 Teramo

C.F. 80006020673 • Part. IVA 02046620676 • Numero iscrizione nel Registro
Imprese C.C.I.A.A. del Gran Sasso d'Italia: 80006020673
Numero REA: TE - 67985 • Iscritto al n. 43 nell'elenco tenuto dall'Organismo Confidi
Minori (OCM) ex art. 112 D.Lgs. 385/1993
Cap. Soc. 461.500,00 Euro int. vers. (al 31.12.2024)

Il /La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente in _____ Via _____ cittadinanza _____
nella sua qualità di Legale Rappresentante/Titolare della Società/Ditta _____

CHIEDE

a nome e per conto della società/ditta _____

- l'ammissione a socio della società consortile di garanzia collettiva fidi "ITAL CONFIDI Società Consortile di Garanzia Collettiva Fidi S.p.A.";
- la sottoscrizione di n. _____ azione/i da nominali € 250,00 (euro duecentocinquanta,00) cadauna per un ammontare complessivo di Euro _____ (euro _____);

SI IMPEGNA

ad effettuare il versamento in contanti e/o con assegni non trasferibili presso le casse sociali o mediante Bonifico Bancario pari ad Euro _____ delle azioni sopra descritte per un valore nominale complessivo di Euro _____ (euro _____)

DICHIARA

- Nominativo azienda/ Ragione Sociale/ Denominazione Sociale: _____
- Forma giuridica: _____
- Sede legale: Comune _____ Prov. _____ CAP _____
Via e numero civico _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
- N. iscrizione R.E.A. _____ del _____
- Telefono _____ Fax _____
e-mail _____ Pec _____
- Telefono Cellulare personale _____
- E-mail personale _____ Pec personale _____
- Di avere i requisiti di piccola e media impresa così come definito dalla Commissione Europea.
- Settore di attività: (☐ Industria ☐ Artigianato ☐ Servizi ☐ Commercio ☐ Agricoltura ☐ Professionisti ecc.)
- Attività esercitata _____

Il sottoscritto dichiara altresì:

- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 4 dello Statuto della Società Consortile;
- di aver compreso e di accettare quanto previsto dall'art. 5 dello Statuto della Società Consortile;
- di essere in piena conoscenza delle disposizioni e condizioni dello Statuto della Società Consortile, dei Regolamenti e delle Deliberazioni già adottate dagli Organi Sociali della ITAL CONFIDI, e di accettarle nella loro integrità.
- Di allegare i documenti in calce riportati.

Luogo e data

Timbro e firma

I dati personali acquisiti sono trattati nel rispetto della normativa privacy vigente secondo quanto riportato all'interno del documento "Modulo GPR11 - Informativa e consenso trattamento dati personali" che dichiara di aver ricevuto, compreso e sottoscritto.

Luogo e data

Timbro e firma