



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

La sottoscritta Ditta/Società _____ con
sede in _____ Via _____,
iscritta al Registro presso la C.C.I.A.A. di _____ al numero REA _____,
C.F./P.IVA _____, esercente l'attività di _____,
nella persona del/la Sig./Sig.ra _____ CF _____,
in qualità di Legale Rappresentante / Titolare della Ditta/Società,

CHIEDE

l'ammissione come socio al Confidi Finascom L'Aquila.

A tal fine DICHIARA sotto la propria personale responsabilità, di non aver in corso o di aver subito procedure fallimentari o di concordato preventivo e di non aver comunque riportato condanne comportanti l'interdizione anche temporanea dai pubblici uffici.

Si obbliga a versare la quota associativa minima di legge pari ad € 250,00.

Dichiara di aver preso visione dello Statuto, dei fogli informativi e del documento generale "prestazione di garanzia" e si impegna ad osservarli.

Con ossequi.

Con la sottoscrizione del presente documento, dichiaro di essere stato/a informato sui miei diritti e di aver acquisito le informazioni fornite dal Titolare del trattamento, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, e pertanto come interessato/a presto il mio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa resa.

L'Aquila, li ____/____/____

Timbro e Firma

Domanda di ammissione accolta, con delibera del C.d.A, in data ____/____/____