

### **RICHIESTA DI ISCRIZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ (allegare documento di riconoscimento)  
tel. Ufficio \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di:  Titolare  Legale Rappresentante  Libero Professionista  Altro \_\_\_\_\_  
della ditta/Società/Studio \_\_\_\_\_  
esercitante l'attività di \_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_  
Codice fiscale/P.Iva \_\_\_\_\_ Registro Imprese di \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

- di essere ammesso all'Associazione **Imprese Italia Confederazione** in qualità di Socio Ordinario,

### **DICHIARA**

- di accettare le norme e gli obblighi derivanti dal vigente Statuto dell'Associazione;
- di impegnarsi ad ottemperare a tutti gli obblighi statutari ed alle deliberazioni che, in base allo Statuto, saranno adottate dagli Organi dell'Associazione stessa;
- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità per essere membro dell'Associazione;
- di obbligarsi a versare la quota di iscrizione di € 120,00 (dico euro centoventi) sul c/c:  
Banca Popolare di Torre del Greco Via G. De Vita 5 -82100 Benevento  
IBAN: **IT 65 M 05142 15000 CC 1516016939** intestato a Confederazione Imprese Italia

### **FORMULA DI CONSENSO**

*Il sottoscritto (\*) acquisita l'informativa di cui all'art.7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che alcuni dei propri dati personali potrebbero rientrare nel novero dei dati sensibili, acconsente al trattamento dei propri Dati, nonché alla loro comunicazione e diffusione, nei termini e nei limiti di cui alla citata informativa.*

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Timbro e firma dell'Associato \_\_\_\_\_

**Per accettazione  
Il Responsabile di Sede**

\_\_\_\_\_