Protocollo n.

al C.d.A. della Cooperativa

Io sottoscritta/o

..... in qualità di.....
della .....
con sede legale in ..... Pv..... CAP .....
indirizzo .....
con sede amministrativa in ..... Pv ..... CAP .....
indirizzo .....
telefono ..... email .....
codice fiscale ..... partita IVA.....
attività svolta .....

CHIEDO che la realtà da me rappresentata sia ammessa quale SOCIA

sottoscrivendo la somma di Euro ....
(cifre) *(lettere)*

con il seguente metodo di versamento:

___ contanti ___ assegno bancario

___ bonifico sul c/c presso Banca Etica IBAN IT97 H 05018 03200 000000117011

Dichiaro di conoscere ed approvare Statuto e Regolamento della Cooperativa MAG Roma ed altresì di accettare le deliberazioni legalmente adottate dagli organi sociali.

Allego delibera di adesione dell'organo incaricato, che mi designa alla rappresentanza sociale.

Allego copia carta di identità n..... rilasciata da..... il.....

Data ..... Firma .....

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, i dati personali forniti all'atto della presentazione della presente richiesta saranno oggetto di trattamento da parte della Cooperativa MAG Roma, anche mediante l'utilizzo di procedure informatiche e telematiche, esclusivamente per le finalità strettamente connesse e strumentali alle proprie attività. Il conferimento dei dati è facoltativo; in mancanza la cooperativa potrà trovarsi nell'impossibilità di fornire i propri servizi. I predetti dati non saranno diffusi e potranno essere comunicati a terzi esclusivamente per l'espletamento delle attività sociali.

Per consenso:

Data ..... Firma .....