



CONSORZIO NAZIONALE PRODUTTORI
DESIGN DI INTERNI

MODELLO PER
AZIENDA
CONSORZIATA

MODELLO A

Al Consiglio Direttivo del Consorzio ORIGINI
Viale Eleonora Duse, 12 – 50137 Firenze

Domanda di adesione.

La società / ditta
con sede legale in Via
C.F. P.I.
tel. Fax
numero iscrizione CCIAA..... Camera di Commercio di
che svolge l'attività di
in persona del legale rappresentante Sig.

- presa conoscenza ed accettate le disposizioni dello Statuto, del Regolamento interno e delle deliberazioni già adottate dal Consorzio ORIGINI;

- tenuto conto di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 4 dello Statuto del Consorzio ORIGINI (imprese che esercitano le attività di produzione di beni o servizi, commercio, trasporti, e attività ausiliarie o imprese artigiane di cui alla legge 8/8/85 n. 443);

chiede di aderire

al Consorzio ORIGINI in qualità di Consorziata.

A tal fine si impegna a sottoscrivere la quota di partecipazione al fondo consortile di € 1.291,12 come previsto dalla L. 83/89, che verrà rimborsata in caso di scioglimento del Consorzio;

oltre alla quota di adesione annuale per le spese di esercizio (quota differenziata in base al fatturato, alle dimensioni, personale, tipo di produzione o di commercializzazione) stabilite per l'Azienda in €/00 (€) annue.

I versamenti devono effettuarsi, mediante bonifico bancario: c/c n. 14260.50 cod. ABI 1030 CAB 2803 intestato a "Consorzio Origini" - Monte dei Paschi di Siena - Ag. 3 - V.le dei Mille 75 r Firenze

Ai sensi della L. 675/96, il sottoscritto acconsente al trattamento, comunicazione e diffusione dei dati contenuti nella presente scheda, per le finalità necessarie allo svolgimento del rapporto consortile.

Data

.....

(Timbro della Società e firma del legale rappresentante)