



CONSORZIO NAZIONALE PRODUTTORI  
DESIGN DI INTERNI

MODELLO PER  
AZIENDA  
SOSTENITRICE

MODELLO B

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

*Dichiarazione di Azienda Sostenitrice*

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;

*Dichiara di sostenere*

il Consorzio ORIGINI

A tal fine si impegna a versare €.....a titolo di sostegno dell'attività del Consorzio Origini.  
Tale contributo verrà regolarmente fatturato (contributo libero a partire da € 250,00)

*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)