

DOMANDA DI ADESIONE AL CONSORZIO FULL IMPRESA

CONSORZIATO SOSTENITORE

**Al
CONSIGLIO DIRETTIVO
DEL CONSORZIO FULL IMPRESA
C.F. 08680711218 e Numero REA NA – 977524
VIA ARMANDO DIAZ, 12
POMPEI (NA)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ prov. (___) il ___/___/_____, residente a
_____ prov. (____) CAP _____ in Via
_____, in qualità di

con sede a _____ prov. (____) CAP _____ in Via
_____ telefono _____ fax
_____ indirizzo e-mail _____ codice fiscale
_____ P.IVA _____

chiede

di essere ammesso a far parte del Consorzio Full Impresa in qualità di consorziato sostenitore.

A tal proposito dichiara di:

- aver letto ed impegnarsi ad osservare lo Statuto ed il Regolamento interno;
- impegnarsi ad osservare le deliberazioni degli organi sociali.

Alla presente si allega la seguente documentazione:

- carta d'identità;
- visura camerale.

LUOGO e DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE*

(per esteso e leggibile)

Informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”: si rende noto che il trattamento dei dati qui raccolti è necessario unicamente per l'esecuzione di obblighi derivanti da un contratto (adesione al Consorzio Forestale del Canavese) del quale è parte l'interessato.

*Alla firma si allega copia di un documento d'identità, secondo quanto previsto dall'art. 38 del D.P.R. n. 445/00.