

ASSOCIAZIONE APULIA FASHION MAKERS

Via Monte Rosa, 6 - Altamura (Ba)

DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITÀ DI SOCIO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a

_____ il _____ residente a _____

provincia di ____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ in qualità di

legale rappresentante titolare di:

Denominazione / Ragione Sociale _____

Indirizzo (sede legale) _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Indirizzo (sede operativa) _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Codice Fiscale _____ / Partita IVA _____

Nr. di addetti (solo dipendenti a libro matricola e personale con rapporto stabile di collaborazione) _____

Nr. di iscrizione C.C.I.A.A. (REA) _____ di _____ Codice ISTAT _____

Valore della produzione € _____ di cui esportazioni € _____

Breve descrizione dell'attività svolta:

CHIEDE

Al Consiglio Direttivo di essere ammesso a far parte, in qualità di socio, dell'Associazione
APULIA FASHION MAKERS

E DICHIARA

di aver preso visione dello statuto dell'associazione e di condividerne le finalità e di accettarlo integralmente, obbligandosi ad osservare tutti gli obblighi previsti da esso e dal regolamento interno dell'associazione stessa.

Data _____

Timbro e Firma _____

Consenso per il trattamento di dati sensibili

Acquisite le informazioni di cui all'articolo T.U. D.lgs 196/2003, autorizzo l'associazione "APULIA FASHION MAKERS" al trattamento dei miei dati personali poiché la raccolta dei dati serve all'Associazione per il perseguimento delle finalità associative.

Titolare del trattamento dei dati è l'Associazione APULIA FASHION MAKERS.

Responsabile del trattamento è l'Associazione APULIA FASHION MAKERS.

Data _____

Firma _____

ASSOCIAZIONE APULIA FASHION MAKERS – DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITÀ DI SOCIO

Si allega:

- 1 - valido documento di riconoscimento del Legale Rappresentante
- 2 - Visura camerale aggiornata