

**Consorzio per l'Italia**Via Papa Giovanni XXIII, 19
CAP 90040 - Capaci (PA)**DOMANDA DI AMMISSIONE AL “CONSORZIO PER L’ITALIA”**

Il sottoscritto:

Legale rappresentante (<i>Nome e Cognome</i>)		Telefono	
Società		Partita I.V.A.	
Indirizzo sede legale		Città	Provincia CAP
N° iscrizione C.C.I.A.A.	Camera di commercio di:	Telefono	Fax
Indirizzo e-mail		PEC	
Settore di appartenenza: <input type="checkbox"/> Produzione ascensori; <input type="checkbox"/> Installazione e manutenzione ascensori; <input type="checkbox"/> Produzione componenti per ascensori; <input type="checkbox"/> Edilizia; <input type="checkbox"/> Altro _____			
Statistiche dell'azienda: N° impianti in gestione <input type="text"/> Fatturato anno 2020 (€) <input type="text"/> N° dipendenti <input type="text"/>			
Referente 1 (nome e cognome)	Telefono	e-mail	
Referente 2 (nome e cognome)	Telefono	e-mail	

Chiede di essere associato al “Consorzio per l'Italia” (di seguito CPI), con sede legale a Capaci in via Papa Giovanni XXIII, 19 in qualità di:

- Socio fondatore** (se la sottoscrizione avviene entro 3 mesi dalla data di fondazione del CPI);
 Socio ordinario;

A tale scopo dichiara:

- Di accettare integralmente lo statuto del CPI ed il codice etico allegati a questo documento;
- Di corrispondere entro 60 gg. dell'accettazione di questa richiesta la quota associativa annua di € 450,00. Relativamente al primo anno la quota di iscrizione si intende ridotta a € 350,00 se questa adesione viene presentata entro 6 mesi dalla fondazione del CPI.
Il pagamento deve essere effettuato mediante bonifico bancario su IBAN *che sarà comunicata successivamente*.
- Di non ricadere in una delle seguenti fattispecie:
 - Soggetto interdetto, inabilitato, fallito o assoggettato a procedure concorsuali o di amministrazione controllata;
 - Di rappresentare o fare parte di impresa, consorzio o ente che abbia interessi contrastanti con quelli del CPI;
- Di esibire la visura camerale della sua società se richiesto dal direttivo del CPI.

Luogo e data: _____

Timbro e firma

Il sottoscritto con la sottoscrizione del presente modulo ACCONSENTE al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del regolamento UE 2016/679.

Luogo e data: _____

Timbro e firma

N° 2 Allegati: Statuto del Consorzio per l'Italia, Codice Etico del Consorzio per l'Italia