

Il sottoscritto Titolare/Legale Rappresentante
dell'Impresa (*)
esercitante l'industria
con sede in Via Cap
tel. n. Indirizzo e-mail fax n.

C H I E D E

a norma dell'art. 4 dello Statuto sociale, che la medesima impresa venga ammessa a far parte di codesta Confindustria Fermo, in qualità di associata, dichiarando di aver preso visione dello Statuto, e di accettarlo integralmente, e delle modalità di determinazione delle quote associative annuali di cui all'unito prospetto.

(Timbro e firma per esteso del titolare
o legale rappresentante dell'Azienda)

Data,

(*) Indicare la ragione sociale

Con riferimento allo Statuto sopra richiamato, dichiara di approvare specificamente, ai sensi del 2° comma art. 1341 del C.C., i seguenti articoli: ART. 4 - ammissione e durata (ho letto attentamente il contenuto dell'art, 4 e dichiaro di averne perfettamente compreso i termini e le conseguenze derivanti dal mancato invio del recesso nel termine di preavviso ivi indicato ovverosia che il rapporto associativo si rinnova di biennio in biennio); ART. 7 - Contributi associativi; ART. 8 - Cessazione della qualità di socio e sanzioni.

Dichiara di impegnarsi ad osservare il Codice Etico di Confindustria, le norme dello Statuto di Confindustria Fermo e le deliberazioni assunte dai competenti organi di Confindustria Fermo e di provvedere al pagamento tempestivo delle quote associative determinate dalla Giunta.

Dichiara, inoltre, di impegnarsi a comunicare tempestivamente, ogni anno, il totale ammontare salari inviando copia della dichiarazione salari presentata all'INAIL, ed il fatturato, inviando copia del modello IVA.

(Timbro e firma per esteso del titolare
o legale rappresentante dell'Azienda)

L'accoglimento della domanda non è stato/è stato ratificato dal Consiglio Direttivo nella seduta del.....con l'attribuzione dell'impresa al settore organizzativo.....

Data,

IL PRESIDENTE

MATRICOLA

SCHEDA INFORMATIVA AZIENDALE

Ragione sociale

Forma giuridica (1).....

Sede legale.....

Capitale sociale (2).....

Legale Rappresentante.....

Data costituzione.....

Indirizzo.....

Telefono.....Telefax.....

Codice Fiscale/Partita Iva.....

Eventuali stabilimenti.....

Indirizzo.....

Telefono.....Telefax.....

Lavoratori occupati nell'azienda.....

Operai n.Apprendisti n.Intermedi n. Impiegati n.

Dirigenti n.Viaggiatori e piazzisti n.Lavoranti a domicilio n.

Lavorazioni effettuate.....

Posizioni assicurative :INAIL.....INAM.....INPS.....

Contratto applicato.....

Rapporti commerciali con i seguenti Paesi:

.....

(1) Impresa individuale

 Società di fatto

 S.n.c.

 S.a.s.

 S.a.p.a.

 S.r.l.

 S.p.a.

(2) Solo per soc. di capitali