

RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO DELLA COOPERATIVA

IL SOTTOSCRITTO/A _____

NATO O/A _____ PROVINCIA _____ IL _____

RESIDENTE IN VIA _____ N°. _____

COMUNE DI _____ PROVINCIA _____

CAP _____ CODICE FISCALE _____

E SVOLGENTE LA PROFESSIONE DI (inserire il lavoro principale che si svolge)

REPARTO _____

RECAPITO TELEFONICO _____

CELLULARE _____

E-MAIL DI RIFERIMENTO _____

FAX _____

MATRICOLA ENPALS (se si possiede): _____ ANNO ISCRIZIONE ENPALS _____

CHIEDE

A CODESTO CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DI **ESSERE AMMESSO COME SOCIO** DELLA SOCIETA' COOPERATIVA "CINECOOP". A TAL FINE IL SOTTOSCRITTO

DICHIARA :

- 1) DI POSSEDERE TUTTI I REQUISITI RICHIESTI DALLA LEGGE E DALLO STATUTO PER ESSERE AMMESSO COME SOCIO DELLA COOPERATIVA CINECOOP SOC. COOP.,
- 2) SI IMPEGNA A SOTTOSCRIVERE LA QUOTA SOCIALE DI **EURO 75,00** (SETTANTACINQUE/00) ENTRO E NON OLTRE 30 GIORNI DALLA DATA DELLA RICHIESTA DI AMMISSIONE, SI RISERVA DI ESIBIRE TUTTA LA DOCUMENTAZIONE CHE IL CONSIGLIO INTENDERA' RICHIEDERE.
- 3) DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE PER RECEDERE DEVE INVIARE RELATIVO MODULO ALMENO 1 MESE PRIMA DELLA DATA DI SCADENZA, E DI AVER PRESO VISIONE DI TUTTE LE INFORMAZIONI CONTENUTE NEL REGOLAMENTO. FORO COMPETENTE PER OGNI POSSIBILE E FUTURA CONTROVERSIA E' IN VIA ESCLUSIVA QUELLO DI MILANO.
- 4) SI ACCETTA LO STATUTO ED IL REGOLAMENTO.

MILANO _____

IN FEDE

FIRMA _____

CINECOOP SOCIETA' COOPERATIVA

Sede legale: via Adelaide Coari 5 cap 20141 Milano

Sede operativa: via Filippo Baldinucci 25 cap 20158 Milano

P.iva C.f 09702920969 REA MI 2108398

email : amministrazione@pec.cinecoop.it - info@cinecoop.it - www.cinecoop.it

Preso visione e conoscenza delle clausole di accettazione, recesso, quota sociale e foro competente.

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342, Cod. Civ., il sottoscritto dichiara di aver preso conoscenza e di approvare specificatamente la clausola relativa alla modalità di recesso dalla società cooperativa "CINECOOP", che il mancato pagamento nei termini previsti della quota sociale determina delle sanzioni, e che foro competente per ogni possibile futura controversia è in via esclusiva quello di Milano.

IN FEDE

MILANO _____

FIRMA _____

Informativa sul trattamento dei dati personali.

Ai sensi e per gli effetti della Legge n.675/1996, CINECOOP SOC. COOP. La informa che i dati da Lei volontariamente forniti o altrimenti acquisiti nell'ambito dei servizi da noi prestati, saranno oggetto di trattamento nel rispetto delle disposizioni sopra menzionate e degli obblighi di riservatezza, di cui, CINECOOP SOCIETA' COOPERATIVA si fa carico.

IN FEDE

MILANO _____

FIRMA _____

Tipologia di documento: __ carta identità / __ passaporto / __ patente

DOCUMENTO N° _____

RILASCIATO IL _____

CON SCADENZA IL _____

RILASCIATO DA _____

- Si allega copia fronte e retro del documento di identità.
- Si allega copia fronte e retro del codice fiscale nazionale.
- Si allega copia del permesso di soggiorno in regola (per cittadini extra EU)

CINECOOP SOCIETA' COOPERATIVA

Sede legale: via Adelaide Coari 5 cap 20141 Milano

Sede operativa: via Filippo Baldinucci 25 cap 20158 Milano

P.iva C.f 09702920969 REA MI 2108398

email : amministrazione@pec.cinecoop.it - info@cinecoop.it - www.cinecoop.it