

MODULO DI ADESIONE IMPRESE

Il sottoscritto

	Parte da compilare. Tutti i campi sono obbligatori
NOME	
COGNOME	
In qualità di legale rappresentante dell'impresa: denominazione	
Con sede in (città)	
Alla via	
Prov.	
Codice ATECO	
Partita IVA	
Sito Web aziendale	
e-mail	
Pec	
Tel. e fax	
Cellulare	

Dopo aver preso visione dello Statuto ed accettandone il contenuto, chiede di aderire all'Associazione Imprese di Puglia con sede in Lecce alla via Corrado Capece n. 3.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Dichiaro che non sussistono nei propri confronti rinvii a giudizio, condanne penali e/o provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, presenti rispettivamente nel registro dei carichi pendenti e nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.

Data

Timbro e Firma

Se socio sostenitore occorre effettuare il versamento di 100,00 € su:

IBAN IT49B0335901600100000140394

Intestato all'associazione Imprese di Puglia Banca d'appoggio: Banca Prossima

Allegati alla presente: Copia del documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000 e s.m.