

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett.le
**CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
DI INTERFIDI S.C. A R.L.**
Viale Virgilio n. 35
74121 TARANTO

- Il/La sottoscritto/a _____ Cod. Fisc.: _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____ residente in _____
prov. _____ indirizzo _____ cap _____
- Il/La sottoscritto/a _____ Cod. Fisc.: _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____ residente in _____
prov. _____ indirizzo _____ cap _____
- Il/La sottoscritto/a _____ Cod. Fisc.: _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____ residente in _____
prov. _____ indirizzo _____ cap _____

in qualità di titolare/i legale/i rappresentante/i dell'impresa _____
con sede in _____ prov. _____ indirizzo _____ cap _____
codice fiscale _____ partita IVA _____ esercente l'attività di _____
appartenente al settore _____, Albo Artigiani _____

a ciò autorizzato/i dai poteri sociali, ovvero con delibera del _____ che si allega, a conoscenza che lo Statuto Sociale
è depositato presso la sede legale di codesta Società, ritirabile su richiesta e visionabile sul sito www.consorziointerfidi.it

CHIEDE/CHIEDONO

di essere ammesso/i a Socio/i di Interfidi Scarl. accettando lo Statuto che dichiara di conoscere integralmente.

All'uopo, **DICHIARA/DICHIARANO:**

- di possedere i requisiti previsti dallo Statuto di Interfidi Scarl.;
- di impegnarsi a presentare tempestivamente i documenti richiesti da Interfidi Scarl.;
- di impegnarsi a sottoscrivere e versare la **Quota Sociale mini madi** 250,00 euro che si impegna a versare nei modi indicati dal Confidi stesso, e di impegnarsi a sottoscrivere e versare le eventuali ulteriori quote integrative che saranno richieste e che potranno essere parametrize alla misura della garanzia, controgaranzia, cogaranzia, dei finanziamenti sotto qualsiasi forma e/o degli altri servizi erogati al socio..

Il/I sottoscritto/i, inoltre, dichiara/dichiarano:

- di attenersi alle deliberazioni legalmente adottate dagli Organi sociali di Interfidi Scarl.;
- di accettare la clausola arbitrale di cui all'art. 39 dello Statuto di Interfidi Scarl.

Località _____ e data _____ Timbro _____

Allegati:

- Documento d'identità _____ Firma _____
- Documento d'identità _____ Firma _____
- Documento d'identità _____ Firma _____
- Certificato/visura camerale/autodichiarazione.