

MODULO DI ACCREDITAMENTO E RICHIESTA PARTECIPAZIONE ALL'ASSEMBLEA DEI SOCI DI INTERFIDI S.C.AR.L. CHE SI TERRÀ, PER IL TRAMITE DI SISTEMA DI VIDEOCONFERENZA, AI SENSI DELL'ART.23 DELLO STATUTO, IN PRIMA CONVOCAZIONE IL GIORNO 30 APRILE 2026 ALLE ORE 15:00 ED OCCORRENDO, IN SECONDA CONVOCAZIONE IL GIORNO 12 MAGGIO 2026 ALLE ORE 9.30

Il/Lasottoscritto/a:
in qualità di:
 Titolare
 Legale rappresentante
dell'Impresa socia:
con sede legale in:
alla via: n°
P.Iva:

CHIEDE DI PARTECIPARE

DIRETTAMENTE

PER DELEGA RILASCIATA AL SIG./SIG.RA:

a cui conferisco pieno mandato rappresentativo, identificato/a con documento di riconoscimento:

tipo documento: n°:

rilasciat in data: / /

all'Assemblea dei Soci di INTERFIDI S.C.AR.L. che si terrà, per il tramite di sistema di videoconferenza, ai sensi dell'art. 23 dello Statuto, in prima convocazione il giorno 30 Aprile 2026 alle ore 15:00, ed occorrendo, in seconda convocazione il giorno 12 Maggio 2026 alle ore 09:30. A tal fine richiede di essere accreditato alla:

prima convocazione (30 Aprile 2026 ore 15:00)

seconda convocazione (12 Maggio 2026 ore 9:30)

per la quale le credenziali di accesso al sistema di videoconferenza dovranno essere inviate ai seguenti contatti:

(indicare i contatti riferiti al delegato se previsto)

indirizzo pec/mail: *(obbligatorio)*

n° di telefono cellulare: *(obbligatorio)*

di cui DICHIARA, consapevole delle disposizioni normative in materia di dichiarazioni false o mendaci di cui al DPR 445/2000, che il legittimo utilizzatore è:

il/la sottoscritto/a

il/la delegato/a

DICHIARA inoltre:

- che le credenziali fornite non saranno cedute a soggetti terzi da quelli indicati nel presente modulo.
- di accettare di fornire i propri dati, che saranno trattati nel rispetto delle normative in tema di privacy e protezione dei dati di cui all'inform attiva presente sul sito www.interfidi.eu al solo scopo e per le finalità legate alla gestione dell'Assemblea dei Soci di INTERFIDI S.c.a r.l.

li / /

(Luogo e data)

(Firma Titolare/Legale rappresentante)

NB: Trasmettere il seguente modulo tramite mail alla casella info@interfidi.eu allegando un documento di riconoscimento in corso di validità del Titolare/Legale rappresentante e dell'eventuale Delegato