

Lecce, ...../...../.....

Spett.le Consiglio di Amministrazione  
L'ARTIGIANA CONFIDI – CONFARTIGIANATO LECCE

**RAGIONE SOCIALE**.....

Il sottoscritto / Legale Rappresentante.....

nato a .....(Prov. ....) il ...../...../.....

residente a .....(Prov.....) via .....

esercente l'attività di.....

con laboratorio sito a .....via..... n ..... tel.....

Indirizzo mail: .....

pec:.....

iscritto alla C.C.I.A.A. in data .....al n. ....

**CHIEDE**

di essere ammesso a fare parte dei Soci di codesta Cooperativa.

Al riguardo si impegna a:

sottoscrivere n. 1 quota sociale da €. 25,82 cadauna per complessive €. 25,82

e versare l'importo di €. 50,00 per tassa di ammissione.

Tali somme possono essere versate in contanti con POS presso le sedi, o con bonifico bancario al seguente iban IT 46W0526216080CC0801046202 intestato a L'ARTIGIANA CONFIDI – CONFARTIGIANATO LECCE indicando la causale: quota adesione e tassa ammissione;

**DICHIARA**

**1. di non avere in corso procedure per concordato preventivo o per fallimento;**

**2. di non aver subito fallimenti, né riportato condanne penali;**

**SI IMPEGNA**

- a non iscriversi alle cooperative di garanzie;
- a rispettare scrupolosamente lo statuto e le deliberazioni di codesta cooperativa e a favorirne in ogni modo possibile gli interessi e l'attività sociale.

Segnala per referenze i seguenti nominativi.

.....

e si allega certificato di iscrizione visura camerale C.C.I.A.A. aggiornati.

Il richiedente

\_\_\_\_\_

Domanda accolta con deliberato del Cons.di Amm.

n..... del.....

**IL PRESIDENTE**