

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

**Importante: Dopo la compilazione della parte anagrafica togliere il modulo e completarlo.**

PARTE ANAGRAFICA

PARTE ANAGRAFICA

Il/la sottoscritto/a:

nome: \_\_\_\_\_

cognome: \_\_\_\_\_

sexo:  M /  F

nato/a: \_\_\_\_\_

il: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

residente a: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_

provincia: \_\_\_\_\_ via: \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

*(La compilazione del codice fiscale è obbligatoria)*

e-mail: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a a socio di codesta Famiglia Cooperativa MONTE BALDO aperta a tutti i consumatori, all'infuori dei commercianti che svolgono un'attività identica, e a tale scopo sottoscrive la quota sociale di Euro 25,00

### DICHIARA

di essere a conoscenza delle norme contenute nell'atto costitutivo e nello statuto sociale impegnandosi a rispettarle al pari delle delibere prese dagli organi sociali;

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

*Preso atto delle modalità e delle finalità del trattamento dei miei dati personali contenute nel presente modulo di richiesta (vedere retro), autorizzo i Titolari del Trattamento alla raccolta e al conseguente trattamento dei miei dati personali per le finalità legate all'ammissione a socio.*

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

### PARTE DA COMPILARE A CURA DELL'INCARICATO E DA RESTITUIRE AL SOCIO

### QUIETANZA

Al socio \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di aver ricevuto la somma di Euro 25,00, quale quota di adesione alla Famiglia Cooperativa MONTE BALDO.

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Timbro del punto vendita e firma dell'incaricato \_\_\_\_\_