

**RICHIESTA DI ADESIONE ASSOCIATO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

Professionista  Legale Rappresentante dell'impresa  Associazione  Associazione professionale

di seguito descritta

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC \_\_\_\_\_ Sito web \_\_\_\_\_

Attività esercitata \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di entrare a far parte del Consorzio SaudITA Association in qualità di Associato

- SILVER (€ 500,00)
- GOLD (€ 1.000,00)
- PLATINUM (€ 1.500,00)

**DICHIARA**

- di aver preso visione e di accettare lo Statuto in ogni sua parte, il regolamento degli Associati, nonché le deliberazioni legalmente adottate dagli organi consortili;
- di possedere requisiti di buona condotta morale e civile;
- che la persona designata a rappresentare la società/associazione a tutti gli effetti per i rapporti con il Consorzio è (indicare anche cell. e indirizzo e-mail)

\_\_\_\_\_

- di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 216/679 (GDPR)

Allegati:

- Visura Camerale,
- Documento di identità del legale rappresentante.

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_