

*Spett.le*  
**ITAL CONFIDI Società Consortile**  
**di garanzia collettiva fidi S.p.A.**  
**Contrada Scalepicchio snc**  
**64100 Teramo**

C.F. 80006020673 • Part. IVA 02046620676 • Numero iscrizione nel Registro  
Imprese C.C.I.A.A. del Gran Sasso d'Italia: 80006020673  
Numero REA: TE - 67985 • Iscritto al n. 43 nell'elenco tenuto dall'Organismo Confidi  
Minori (OCM) ex art. 112 D.Lgs. 385/1993  
Cap. Soc. 451.500,00 Euro int. vers. (al 31.12.2022)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di Legale Rappresentante/Titolare della Società/Ditta \_\_\_\_\_

### CHIEDE

a nome e per conto della società/ditta \_\_\_\_\_

1. l'ammissione a socio della società consortile di garanzia collettiva fidi "ITAL CONFIDI Società Consortile di Garanzia Collettiva Fidi S.p.A.";
2. la sottoscrizione di n. \_\_\_\_\_ azione/i da nominali € 250,00 (euro duecentocinquanta,00) cadauna per un ammontare complessivo di Euro \_\_\_\_\_ (euro \_\_\_\_\_);

### SI IMPEGNA

ad effettuare il versamento in contanti e/o con assegni non trasferibili presso le casse sociali o mediante Bonifico Bancario pari ad Euro \_\_\_\_\_ delle azioni sopra descritte per un valore nominale complessivo di Euro \_\_\_\_\_ (euro \_\_\_\_\_)

### DICHIARA

- Nominativo azienda/ Ragione Sociale/ Denominazione Sociale: \_\_\_\_\_
- Forma giuridica: \_\_\_\_\_
- Sede legale: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via e numero civico \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_
- N. iscrizione R.E.A. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_
- Telefono Cellulare personale \_\_\_\_\_
- E-mail personale \_\_\_\_\_ Pec personale \_\_\_\_\_
- Di avere i requisiti di piccola e media impresa così come definito dalla Commissione Europea.
- Settore di attività: ( Industria  Artigianato  Servizi  Commercio  Agricoltura  Professionisti ecc.)
- Attività esercitata \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara altresì:

- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 4 dello Statuto della Società Consortile;
- di aver compreso e di accettare quanto previsto dall'art. 5 dello Statuto della Società Consortile;
- di essere in piena conoscenza delle disposizioni e condizioni dello Statuto della Società Consortile, dei Regolamenti e delle Deliberazioni già adottate dagli Organi Sociali della ITAL CONFIDI, e di accettarle nella loro integrità.
- Di allegare i documenti in calce riportati.

Luogo e data

Timbro e firma

I dati personali acquisiti sono trattati nel rispetto della normativa privacy vigente secondo quanto riportato all'interno del documento "Modulo GPR11 - Informativa e consenso trattamento dati personali" che dichiara di aver ricevuto, compreso e sottoscritto.

Luogo e data

Timbro e firma