



Domanda di ammissione come socio

La/il sottoscritta/o _____ nata/o a _____
prov. _____ il _____ e residente a _____ in via _____
n. _____ CAP _____ C.F. _____ tel. _____ e-mail _____

ovvero (nel caso di impresa/persona giuridica/professionista)

la Società/Ente/Professionista _____
Sede legale _____
P.I. _____ C. F. _____
PEC _____ in persona del legale rappresentante _____
nata/o a _____ (____) il _____ e residente in _____ (____)
in via _____ n. _____ CAP _____, telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

Di essere ammessa/o come socia/o alla Società Cooperativa a responsabilità limitata MEST – Società Cooperativa di Comunità, in qualità di:

- Socio **cooperatore utente**
- Socio **cooperatore lavoratore (*)**
- Socio **cooperatore appartenente a categorie speciali** ai sensi dell'Art. 2527, comma 3 del c.c.
- Socio **soventore**

A tal fine, sottoscrive n.1 quote sociali, ciascuna del valore nominale di € 25,00 (venticinque/00) in contanti al momento della sottoscrizione, o con bonifico IBAN: IT90G0303204000010000004850 secondo la modalità e nei termini stabiliti dal Consiglio di Amministrazione della Cooperativa.

Fornisce inoltre le seguenti informazioni:

Stato occupazionale:

- Occupato
- Disoccupato
- Professionista
- Pensionato

a) Competenze acquisite o personali:

b) effettiva attività svolta, eventuale capacità professionale maturata e competenze specifiche nei settori di cui allo scopo sociale e all'oggetto della Cooperativa, specifiche competenze possedute:

c) tipo e condizioni di rapporto di lavoro che il socio intende instaurare in conformità con lo Statuto del quale dichiara di aver preso visione:



Inoltre la/il sottoscritta/o:

DICHIARA

- 1) di aver preso integralmente visione dello Statuto della Cooperativa;
 - 2) di impegnarsi a fornire ogni altra informazione eventualmente richiesta dal Consiglio di Amministrazione al fine di accertare l'esistenza dei requisiti per l'ammissione;
 - 3) di attenersi allo Statuto, ai regolamenti e alle deliberazioni legalmente adottate dagli organi sociali della Cooperativa;
 - 4) di essere in possesso dei requisiti indicati nello Statuto;
 - 5) di non trovarsi in situazioni di inammissibilità e/o incompatibilità secondo quanto previsto dallo Statuto;
 - 6) di accettare la clausola compromissoria di cui all'Art. 37 dello Statuto.
- Allego copia del documento di identità e copia tessera sanitaria (codice fiscale) - Obbligatorio
 - Allego Curriculum vitae (facoltativo)

Luogo _____

Data ____/____/____

Firma _____

Pagato € 25,00 (venticinque/00)

Firma del ricevente

Con la sottoscrizione del presente documento, autorizzo la Società Cooperativa a r.l. MEST – Società Cooperativa di Comunità al trattamento dei miei dati personali, come sopra indicati, per finalità che riguardano esclusivamente i servizi offerti da Mest. I dati che saranno utilizzati nel rispetto della normativa vigente in tema di Privacy - art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma _____

Data di presentazione: ____/____/____

Data di ammissione: ____/____/____

Firma leggibile della/del ricevente: _____

Firma leggibile della/del Segretaria/o o del Presidente del C.d.A.: _____