

DOMANDA DI ADESIONE ALLA UN.I.COOP.



Spett. **UN.I.COOP.**
UNIONE PROVINCIALE DI

p.c. Spett. **UN.I.COOP.**
UNIONE ITALIANA COOPERATIVE
Via Alessandria n° 215
00198 **ROMA**

Addì, ____/____/2011

Oggetto: Domanda di adesione alla UN.I.COOP.

La Cooperativa / Consorzio / Società _____

a seguito della deliberazione adottata dal C. d. A. (o Assemblea dei soci) in data ____/____/_____
rivolge istanza di adesione alla UN.I.COOP. - UNIONE PROVINCIALE secondo quanto disposto
dall'articolo 10 del "Regolamento di attuazione dello Statuto della UN.I.COOP." e si impegna ad osservare
gli Statuti, regolamenti e deliberazioni dell'Organizzazione centrale, settoriale e territoriale.

La domanda di adesione, inviata in copia alla UNIONE ITALIANA COOPERATIVE, è corredata
dai seguenti documenti:

1. Scheda relativa ai "DATI SOCIALI" debitamente compilata;
2. Copia dell'atto costitutivo e dello Statuto sociale;
3. Estratto della deliberazione, adottata dal Consiglio di Amministrazione o dall'Assemblea dei soci,
contenente l'adesione alla Unione Italiana Cooperative (sottoscritta dal Presidente o autenticata per
presa visione dell'originale presso gli Uffici della UN.I.COOP.);
4. Elenco Soci (Allegato A);
5. Elenco Cariche Sociali (Allegato B);
6. Copia dell'ultimo bilancio sottoscritto dal Presidente del Consiglio di Amministrazione e dal
Presidente del Collegio dei Sindaci con copia della ricevuta di deposito del bilancio; certificato
camerale e situazione patrimoniale.

La Cooperativa / Consorzio / Società si impegna, infine, a presentare ogni altra documentazione
occorrente eventualmente richiesta dall'Unione Italiana Cooperative e/o dall'Unione territoriale.

FIRMA DEL PRESIDENTE

N.B. Punto 6. - Sono esclusi da tale adempimento gli Enti di recente costituzione che, per legge, non abbiano approvato alcun bilancio.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO D. Lgs. 196/2003

Ai sensi ed agli effetti di quanto previsto dal D. Lgs. n. 196/2003 in tema di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, dichiaro di essere stato informato ai sensi dell'art. 13 del citato D. Lgs. 196/03 e in relazione a quanto sopra autorizzo la UN.I.COOP. a trattare, nei limiti e nelle modalità previste dalla legge, tutti i dati riguardanti la società medesima, compresi quelli di natura sensibile, necessari alla gestione del rapporto associativo, all'attuazione delle finalità statutarie ed all'esercizio di funzioni di interesse pubblico. Resta inteso che i dati in questione non saranno oggetto di comunicazione o diffusione a terzi.

FIRMA DEL PRESIDENTE

Unione Provinciale

DATI SOCIALI
(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Socio N.
Matricola

(A cura dell'UN.I.COOP. Nazionale)

Matricola regionale N° _____

Cooperativa: _____
(Ragione Sociale)

Sede Legale: _____
(Comune) (PR) (CAP) (via/Piazza) (N.)

Sede Amministrativa: _____
(Indicare se diversa dalla Sede Legale)

Telefoni: _____
(Indicare le utenze intestate alla Cooperativa)

WWW. _____ @ _____
(Indicare il sito web) (Indicare l'indirizzo di posta elettronica)

C.F.: _____ **CCIAA:** _____ **Codice Attività:** _____
(Codice Fiscale) (Camera di Commercio ex B.U.S.C.) (Codice CCIAA)

Albo Nazionale: _____ **Categoria:** _____
(Numero di iscrizione) (Sezione di appartenenza)

Mutualità prevalente: [si] [no]

Attività: _____
(Sommara descrizione della effettiva attività svolta dalla cooperativa)

| | | | | | |
|------------------------------|-----------|----------------|-----------------------|--------------------|----------------------|
| Soci N. | N. | N. | Totale Soci N. | Di cui: | |
| (Persone fisiche dipendenti) | (Società) | (Finanziatori) | TOTALE | Soci Lav.N. | Dipendenti N. |
| | | | | (Soci Lavoratori) | (Terzi) |

Capitale Sociale: € _____ **Fatturato:** € _____

Data di costituzione: _____ **Data fine attività :** _____

Data della delibera di adesione all'UN.I.COOP. _____
(A cura dell'Unione Provinciale)

Eventuale adesione ad un Consorzio: [si] [no]

Ragione Sociale del Consorzio: _____

Consiglio di Amministrazione [si] [no] (Consiglieri n. _____) **Collegio Sindacale** [si] [no]

Presidente o Amministratore Unico: _____
(Nominativo)

Recapito: _____
(Comune) (PR) (CAP) (via/Piazza) (N.)

Telefoni: _____ @ _____
(Ufficio) (Cellulare) (Posta elettronica)

NOTE: _____

A
N
A
G
R
A
F
I
C
A

N
O
T
I
Z
I
E

V
A
R
I
E