Al Consiglio di Amministrazione di S.Co.P. 2000 Soc. Coop.

N° ISCR. ALBO COOP. A129996

Corso Porta Po n. 68/d – 44121 Ferrara C.F. e P.IVA 01381220381 - Tel. 0532/205702

| Il Sottoscritto. | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--------------------------------------|---|--|-------------------------|--|
| Nato a | | | | Prov. | | 11 | | |
| Residente in Via/Piazza | | CAP | Con | omune | | | Prov. | |
| Titolo di studio | | | | | | Conseguito presso | | |
| Iscritto Ordine/Collegio/Albo | | | | | | al n. | | |
| della provincia di | | | | | | 1 | | |
| Indirizzo di esercizio dell'attivi | tà profe | essionale: | | | | | | |
| 1-Via/Piazza | | CAP | Con | nune | | | Prov | |
| Tel. | Fax | | Cellular | | | e | | |
| Indirizzo di Fatturazione: | | | | | | | | |
| 1-Via/Piazza | | CAP | Con | nune | | | Prov | |
| Codice Fiscale | P.IVA | | | | E-mail | | | |
| Indirizzo Pec | | | | Codice Univoco Fatture Elettroniche | | | | |
| presa visione dello Statuto Soc ✓ di svolgere attività libero appartenenza; ✓ di ben conoscere ed accet organi della cooperativa; ✓ di consentire ispezioni e operdurare dei requisiti sogg ✓ di sottoscrivere N. 1 quota | profess tare ind controll gettivi i | sionale in o condizionata li da parte o ndicati all'a | DI ttempo amento del co rt. 5 c ile del | eranza a e le disponsiglio dello Sta | di Ammi di Ammi tuto; nominale | dello Statuto e le deli | berazioni adottate dagl | |
| | | | (| CHIED | Ľ | | | |
| di poter essere iscritto in qualità A tal fine allega , come indicato a) certificato di iscrizione all'O b) copia del titolo di studio e ce I documenti di cui alle lettere a) Si impegna infine a presentare articoli 5 e 6 dello Statuto Socia | all'art. rdine/C rtificat) e b) po e tutti | .6 dello Stat Collegio/Alb o di abilitaz otranno esse | uto: o di aj ione a ere sos | ppartene ll'eserci stituiti d | enza; zio profes a una auto | ssionale; ocertificazione redatta a | | |

firma in calce al presente modulo, manifesto il mio consenso affinché S.Co.P. 2000 Soc. Coop. tratti i miei dati personali, che liberamente ho fornito, per scopi inerenti le finalità della Società. Dichiaro di manifestare tale consenso dopo avere avuto modo di prendere visione, ed eventuale copia, dell'apposita informativa con particolare riferimento a quanto indicato dall'art. 13 del D.lgs 196/03 e dei miei diritti come da art. 7 del D.lgs 196/03. Presto il mio consenso affinché tali dati siano comunicati ai soggetti fisici e/o giuridici individuati nell'informativa e eventualmente diffusi sempre per finalità attinenti gli scopi statutari della Cooperativa. Prendo atto del fatto che miei dati personali sono trattati con strumenti elettronici e non elettronici e che sono comunque state adottate tutte le misure di sicurezza e le misure minime di sicurezza previste dalla normativa vigente. Firma_____

FIRMA

DATA