



Al Presidente del GAL Terre Locridee  
Arch. Francesco Macri  
Palazzo della Cultura  
Via Trieste snc  
89044 - Locri (RC)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Prov. ( ) il / / , residente a \_\_\_\_\_ Prov. ( ).  
in via \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa  
con sede legale in ( ) via/  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ esercente l'attività  
di \_\_\_\_\_ iscritta al Registro Imprese al n.  
della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_ con inizio attività in  
data \_\_\_\_\_.

#### CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A SOCIO

Si impegna a sottoscrivere e versare in una unica soluzione, l'importo di €220.00 pari a numero 2 quote del valore nominale pari a euro 100,00 (cento/00) ed €20.00 per contributo spese non rimborsabile pari a euro 10,00 (dieci/00) per ogni quota del GAL TERRE LOCRIDEE Società Cooperativa Consortile, al seguente IBAN: IT32G0100581590000000002862 .

**DICHIARA DI AVERE PRESO VISIONE DELLO STATUTO E DI ACCETTARE LE NORME STATUTARIE, SI IMPEGNA SIN DA ADESSO:**

- a) all'osservanza delle stesse e delle delibere degli organi sociali del GAL LOCRIDE Società Cooperativa Consortile a responsabilità limitata e di impegnarsi a favorire il raggiungimento dello scopo sociale;
- b) a versare, a semplice richiesta, i contributi annuali e/o una tantum deliberati dal Consiglio di Amministrazione;

Eventuali comunicazioni potranno essere trasmesse, tramite fax al numero \_\_\_\_\_  
o attraverso e-mail \_\_\_\_\_

Fiducioso dell'accoglimento della presente, in attesa di riscontro, distintamente saluto.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

Si allega la copia fotostatica del documento di riconoscimento firmata