



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