



ASSIMPRESA

## MODULO DOMANDA DI ADESIONE ORDINARIA 2016

Da spedire via e-mail all'indirizzo segreteria@assimpresa.org, unitamente alla scansione dei documenti

Il/la Sottoscritto/a

Sede Provinciale di \_\_\_\_\_

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome	Nome	Qualifica
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo di Nascita	Prov.	Data di Nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail Personale	Tel.	Mob.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residente	Città	Prov.	Via o Piazza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			N.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documento di Identità	Tipo	Numero	Data Rilascio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Luogo Rilascio

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dati Azienda e/o Studio Professionale	Ragione Sociale	P.iva
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Città	Prov.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Via o Piazza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sito internet		E-mail

Chiede di iscriversi a codesto Sindacato ed all'uopo di accettare tutte le norme del suo Statuto e le deliberazioni dei suoi Organi Statutari, nel rispetto della disciplina associativa.

Si obbliga a corrispondere a codesto Sindacato il previsto contributo associativo annuale di € 290 (duecentonovanta), valido per l'Anno 2016 a mezzo Bonifico Bancario. IBAN - Banca Popolare dell'Emilia

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carta di Credito	Bonifico
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	IT49D0538712700000001200644
	Banca Popolare dell'Emilia
	Iban
	Banca

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Assegno Bancario / Circolare	Numero	Banca

Luogo e Data

Firma richiedente

## DOCUMENTI ALLEGATI:

- Visura Camerale aggiornata       Copia Codice Fiscale  
 Copia Documento di Identità       Copia avvenuto Bonifico

ASSIMPRESA

Sede legale e amministrativa Via Giulio e Guido Carmignani, 12 - 43124 Parma - Sede di rappresentanza - Via C. Beccaria, 6 - 00196 Roma  
 www.assimpresapmi.org e-mail info@assmail.org - Cod. fiscale 92106420349