

All'Consiglio Direttivo della
ASSOCIAZIONE ESERCIZI STORICI, TRADIZIONALI e TIPICI FIORENTINI
Sede Operativa: Via Ricasoli 49/R, 50122 Firenze – Tel: +39 3495254784

MODULO DOMANDA ISCRIZIONE QUALE SOCIO EFFETTIVO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente a _____

in (via/Piazza) _____

numero civico: _____ CAP: _____ Comune: _____

nella Sua qualità di legale rappresentante con poteri di firma della
(barrare la casella relativa) ditta individuale o Società denominata:

(indicare la denominazione) _____

Forma giuridica (indicare se ditta individuale o SNC o SAS o SRL o SPA o altro) _____

con sede legale in:(via/Piazza) _____

numero civico _____ CAP: _____ Comune _____

P. I.V.A.: _____ C.F.: _____

Telefono: _____ FAX: _____

E-mail: _____ E-mail PEC: _____

dell'Esercizio Storico iscritto all'albo degli Esercizi Storici Istituito dal Comune di Firenze e conosciuto come

(indicare la denominazione) _____

con sede in:(via/Piazza) _____

numero civico _____ CAP: _____ Comune _____

dichiarando sotto la propria responsabilità che la ditta di cui sopra è a oggi ufficialmente un esercizio iscritto all'Albo degli Esercizi Storici Fiorentini istituito dal Comune di Firenze, pienamente consapevole che le dichiarazioni false costituiscono reato perseguibili secondo legge, avendo letto, compreso e approvato incondizionatamente lo Statuto dell' "Associazione degli Esercizi Storici, Tradizionali e Tipici Fiorentini" costituita con atto pubblico rogato dal Notaio Stefano Spinelli il 13 Febbraio 2013

CHIEDE

di essere iscritto e ammesso quale **SOCIO EFFETTIVO**
all' "**Associazione Esercizi Storici Tradizionale e Tipici Fiorentini**".

Al fine di perfezionare la pratica allega:

1. Visura camerale aggiornata della ditta o società di cui sopra
2. Fotocopia del proprio documento d'Identità in corso di validità
3. documentazione attestante l'iscrizione all'Albo degli Esercizi Storici istituito dal Comune di Firenze

gli allegati sono parte integrante e fondamentale della presente domanda in assenza di un o più allegati la domanda di Socio Effettivo non sarà considerata valida.

Firenze, _____

Firma leggibile per esteso e Timbro _____

All'Consiglio Direttivo della
ASSOCIAZIONE ESERCIZI STORICI, TRADIZIONALI e TIPICI FIORENTINI
Sede Operativa: Via Ricasoli 49/R, 50122 Firenze – Tel: +39 3495254784

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente a _____

in (via/Piazza) _____

numero civico: _____ CAP: _____ Comune: _____

nella Sua qualità di legale rappresentante con poteri di firma della
(barrare la casella relativa) ditta individuale o Società denominata:

(indicare la denominazione) _____

Forma giuridica (indicare se ditta individuale o SNC o SAS o SRL o SPA o altro) _____

con sede legale in: (via/Piazza) _____

numero civico _____ CAP: _____ Comune _____

P. I.V.A.: _____ C.F.: _____

Telefono: _____ FAX: _____

E-mail: _____ E-mail PEC: _____

dell'Esercizio Storico iscritto all'albo degli Esercizi Storici Istituito dal Comune di Firenze e conosciuto come

(indicare la denominazione) _____

con sede in: (via/Piazza) _____

numero civico _____ CAP: _____ Comune _____

avendo presentato domanda d'iscrizione ed ammissione all'"Associazione Esercizi Storici, Tradizionali e Tipici Fiorentini" quale socio quale Socio Effettivo, pienamente consapevole che le dichiarazioni false costituiscono reato perseguibili secondo legge

**DELEGA A TENERE I RAPPORTI E A RAPPRESENTARE COMPLETAMENTE LA SOCIETA' DI CUI
SOPRA all'interno dell "Associazione Esercizi Storici, Tradizionali e Tipici Fiorentini" Conferendo al Suo
posto a**

Il/la signore/a _____

nato/a _____ il _____ e residente a _____

in (via/Piazza) _____

numero civico: _____ CAP: _____ Comune: _____

Telefono: _____ cellulare: _____

E-mail (su questa e-mail verranno inviate tutte le comunicazioni ufficiali dell'associazione): _____

i pieni poteri in seno all'"Associazione Esercizi Storici, Tradizionale e Tipici Fiorentini" sia per quanto riguarda il diritto di parola, il diritto di voto e la possibilità di ricoprire eventuali cariche negli Organismi Sociali.

Al fine di perfezionare la pratica allega fotocopia documento d'identità della persona delegata

Firenze, _____

In fede

Firma leggibile per esteso e Timbro _____