



**CONF.E.P.I.**  
**CONFEDERAZIONE EUROPEA PROFESSIONISTI E IMPRESE**  
Segreteria Nazionale: Via Ugo De Carolis, 146 - 00136 Roma

Numero Iscrizione: \_\_\_\_\_

Modulo di richiesta di adesione:  
**Confederazione Europea Professionisti e Imprese**

**Sezione Imprese – anno 2019/2020**

La sottoscritta Azienda \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_  
Codice Fiscale / Partita I.V.A. \_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_,  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
indirizzo PEC \_\_\_\_\_,  
Sito Internet: \_\_\_\_\_  
il cui rappresentante legale è il Sig. \_\_\_\_\_

**FA DOMANDA**

Di essere ammessa a far parte di Codesta Confederazione come socio aggregato, dichiarando, sin d'ora, di obbligarsi ad osservare le norme dello Statuto nonché le deliberazioni conformi alla legge ed allo Statuto che saranno prese dai competenti Organi della Confederazione.

Comunica i seguenti dati precisando che hanno carattere riservato:

Numero di Imprese iscritte e/o collegate: \_\_\_\_\_  
Numero di massima addetti in Azienda: \_\_\_\_\_  
Rappresentante Legale: \_\_\_\_\_  
Presidente (se presente): \_\_\_\_\_  
Vice Presidenti (se presente): \_\_\_\_\_  
Amministratore Delegato (se presente): \_\_\_\_\_  
Direttore e/o Segretario (se presente): \_\_\_\_\_  
Eventuali Società di Servizio: \_\_\_\_\_



**CONF.E.P.I.**  
**CONFEDERAZIONE EUROPEA PROFESSIONISTI E IMPRESE**  
Segreteria Nazionale: Via Ugo De Carolis, 146 - 00136 Roma

Eventuali altre Confederazioni o federazioni cui l'Azienda è scritta:

Eventuali ulteriori informazioni (codici Ateco dichiarati, numero di dipendenti, etc.):

Si prega di comunicare agli uffici della Confederazione l'eventuale variazioni del Legale Rappresentante trasmettendo il relativo documento di identità e codice fiscale.

**Si allegano alla presente Domanda di Adesione:**

- Copia di documento identità e codice fiscale del Legale Rappresentante e/o dei componenti del Consiglio d'Amministrazione
- Ultimo Bilancio, Visura CCIAA
- Eventuale documentazione descrittiva dell'attività dell'Azienda (Brochure aziendale, etc.)
- Statuto dell'Azienda
- copia dell'avvenuto bonifico per il pagamento della quota d'iscrizione annuale pari a € 200,00\*.
- Presentato da \_\_\_\_\_

**\*Nota:** Tutte le domande saranno prese in considerazione previo versamento del corrispettivo della quota Associativa annuale tramite bonifico bancario a: CONF.E.P.I. – Confederazione Europea Professionisti e Imprese. **IBAN: IT 43 N 03069 050361 0000003381**. In caso di rigetto della Domanda d'Iscrizione da parte dell'Organo Direttivo di CONF.E.P.I., la quota Associativa versata verrà restituita entro il termine di una settimana dalla data di lavorazione della stessa.

Luogo e data .....

Timbro e Firma .....

Il/la sottoscritto/a, inoltre, dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE n. 679/2016 GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente iscrizione viene resa.

Luogo e data .....

Timbro e Firma .....