



CONSORZIO *Di.Ma.Pla.* - PERCHÈ E COME ISCRIVERSI

IL CONSORZIO È IL SOGGETTO OPERATIVO DEL DISTRETTO DELLE MATERIE PLASTICHE, ED ISCRIVERSI SIGNIFICA:

- **REALIZZARE PROGETTI ED INIZIATIVE BENEFICIANDO, OLTRE CHE DI ECONOMIE DI SCALA DOVUTE AL FATTO DI AGIRE IN RAGGRUPPAMENTI, ANCHE DEI CONTRIBUTI PREVISTI DALLA LEGGE SUI DISTRETTI E DA ALTRE NORMATIVE;**
- **PARTECIPARE A TUTTE LE NS. ATTIVITA'** (vedere la relazione all'Assemblea Generale 2006, in questa stessa sezione del sito web), **ED ALTRE IN PROGRAMMAZIONE.**

PER ISCRIVERSI AL CONSORZIO È SUFFICIENTE:

- **COMPILARE LA SCHEDA ALLEGATA**
- **INVIARCI FOTOCOPIA DI UN CERTIFICATO CAMERALE (O VISURA) CON DATA NON ANTERIORE A 3 MESI**
- **PAGARE LA QUOTA ASSOCIATIVA UNA TANTUM DI 750 EURO (A FRONTE DEL CUI VERSAMENTO VI INVIEREMO UNA DICHIARAZIONE FISCALMENTE VALIDA), E SUCCESSIVAMENTE UNA QUOTA DI FUNZIONAMENTO, CHE VERRÀ FISSATA A METÀ DI OGNI ANNO. ABBIAMO ANCHE STABILITO NELLO STATUTO, CHE COMUNQUE, QUALORA UN'AZIENDA NON DESIDERI PIÙ RIMANERE ISCRITTA, POSSA RECEDE SENZA PAGARE ALCUNA PENALITÀ E CON SEMPLICE COMUNICAZIONE SCRITTA.**

LO STATUTO E LE COORDINATE BANCARIE PER IL PAGAMENTO DELLA QUOTA CONSORTILE POTRANNO ESSERE RICHIESTI AI NS. UFFICI.

SIAMO A VS. DISPOSIZIONE PER OGNI ULTERIORE CHIARIMENTO AL N. TEL.0425 202227 - FAX 0425 29084 – a.merlante@assindustria.ro.it

**Consorzio Distretto Multipolare Veneto Gomma e Materie Plastiche - Di.Ma.Pla. –
Sede Operativa: via Casalini,1 – 45100 Rovigo, telefono 0425 2021, 202227; fax 0425 29084
Mail: a.merlante@assindustria.ro.it
Sede Legale: viale Porta Po, 87 - 45100 Rovigo**

FAC SIMILE DOMANDA DI ADESIONE per i soci ordinari

Spett.le
 Consorzio Di.Ma.Pla
 Via Casalini 1
 45100 Rovigo (RO)

All'attenzione del Consiglio Direttivo

Il sottoscritto _____, Legale
 Rappresentante della Società _____, con sede legale
 in _____, Prov. _____, Via
 _____, Tel _____, Fax
 _____, E - mail _____, Codice Fiscale
 _____, Partita IVA _____

Visto lo statuto del Consorzio Di.Ma.Pla, condivise le finalità e l'operatività, in nome e per conto della società rappresentata, ai sensi dell'art. 5,

CHIEDE

di entrare a far parte della compagine consortile in qualità di socio ordinario, con il/i seguente/i sito/i di propria competenza giuridica:

1) Sito operativo di _____, Prov. _____ in Via
 _____, Tel _____, Fax
 _____, E - mail _____
 Codice Fiscale _____, Partita IVA _____

2) Sito operativo di _____, Prov. _____ in Via
 _____, Tel _____, Fax
 _____, E - mail _____
 Codice Fiscale _____, Partita IVA _____

A tal fine sotto la propria responsabilità dichiara che:

1. L'azienda non ha in atto procedure concorsuali;
2. E' a conoscenza di tutte le disposizioni dello statuto, compresi gli obblighi che da questi scaturiscono;

Con la presente, il sottoscritto s'impegna fin d'ora a comunicare al Consiglio direttivo del Consorzio qualsiasi variazione dell'impresa rilevante ai fini del registro imprese.

In fede

Timbro e Firma

Data

Si allega:

- certificato C.C.I.A.A., in fotocopia, di data non anteriore a tre mesi.