# Al Presidente della

**Associazione Industriali del Molise Via Cardarelli, 19**

# 86100 C a m p o b a s s o

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell'azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP. \_\_\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_ , Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_ sito web: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Chiede che l'azienda

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# sia iscritta all'Associazione Industriali del Molise.

A tal fine fornisce le seguenti informazioni:

# Ubicazione Stabilimento Forma Giuridica P.IVA Telefono Fax

**Attività principale Cod. Attività secondaria** (eventuale) **Cod. Contratto Collettivo di Lavoro applicato Dipendenti** :

Dirigenti Impiegati Operai Altri **Totale**

**Retribuzioni erogate** a tutto il personale dipendente (imponibile INPS) nell'anno precedente la presente richiesta : Euro **Retribuzioni presunte** per l'anno in corso : Euro .

# Dichiara

di aver ricevuto copia dello Statuto Sociale e del Codice Etico e di averne preso visione; si impegna al rispetto delle norme in essi contenute, con particolare riferimento alle disposizioni dei seguenti articoli dello Statuto Sociale:

*-* ***art. 5*** *(Durata del rapporto associativo), -* ***art. 7*** *(Doveri dei soci) -* ***art. 8*** *(Contributi associativi) -* ***art. 9*** *(Sanzioni) -* ***art. 10*** *( Cessazione della condizione di Socio).*

*Inoltre, per la corretta e tempestiva applicazione del predetto art. 8, autorizza l'Associazione Industriali del Molise, una volta instaurato il rapporto associativo, a richiedere, ove necessario anche agli Istituti previdenziali e finanziari competenti, tutti i dati utili per la determinazione dei contributi associativi.*

Si impegna altresì a comunicare ogni variazione che dovesse intervenire nelle informazioni sopra riportate.

# Si allega

1. Certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A.
2. Breve relazione sull'attività dell'azienda ed ogni altra informazione ritenuta utile.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e Firma

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Tutta la corrispondenza dovrà essere inviata al seguente indirizzo:

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_