

*Alla Presidenza Regionale
ASSOIMPRESSE SICILIA*

Domanda di Adesione Socio Ordinario

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il ____/____/____ e residente
a _____ cap _____ via _____
n. ____ Codice Fiscale _____ nella qualità
di _____ della ditta _____
con sede a _____ via _____
n. ____ esercente attività imprenditoriale nel settore* _____
(tipo di attività _____) iscritta alla Camera
di Commercio di _____ Tel. _____
Mobile _____ e-mail _____

chiede

di essere ammesso in qualità di Socio Ordinario all'**ASSOIMPRESSE
SICILIA Associazione Piccole e Medie Imprese Siciliane**.

A tal fine dichiaro di avere preso visione dello statuto e dei regolamenti
e di accettarne gli obblighi che da essi ne derivano.

Si autorizza la trattazione dei dati sopra comunicati nel rispetto
dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/03.

***(indicare settore appartenenza:
artigianato, commercio, industria,
agricoltura, turismo, servizi)**

Data _____

(Firma del richiedente)

ASSOIMPRESSE SICILIA - ASSOCIAZIONE PICCOLE E MEDIE IMPRESSE SICILIANE

Sede Legale ed Operativa: Corso Garibaldi n. 168 - 90029 VALLEDOLMO (PALERMO)

Tel/Fax (+39) 0921542021 - Mobile (+39) 3281075759 - www.assoimprese.org - info@assoimprese.org