Sede Nazionale/Prov./Terr.le

_____

PMI ITALIA PROFESSIONI

ADERENTE

PMI ITALIA

DOMANDA DI ADESIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO NOME:_____COGNOME _____

NATO/A IL:_____/_____/_____CITTA':_____PROV.:(_____)

INDIRIZZO:_____N°: ___ C A P: _____

CITTA':_____PROV. (_____) NAZ.: _____

TEL.:_____CELL.:_____-MAIL:_____

CODICE FISCALE: _____

TITOLO DI STUDIO _____ PROFESSIONE_____

Presentato/a da: _____

DOCUMENTI DA CONSEGNARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA DI ADESIONE

DICHIARAZIONE FIRMATA DI NON AVERE CARICHI PENDENTI NE'CONDANNE PASSATE INGIUDICATO;
CONSENSO TRATTAMENTO DATI
TITOLO DI STUDIO – (AUTO CERTIFICAZIONE)
CERTIFICAZIONE DI QUALITA' ISO
BONIFICO QUOTA ASSOCIATIVA

CHIEDE

di aderire contestualmente all' Associazione **"PMI ITALIA - PROFESSIONI**, di Diretta Emanazione della **Conf." PMI ITALIA"** dichiarando espressamente di avere preso visione dell'Atto Costitutivo e Statuto Associativo, del Regolamento di Attuazione dello stesso e del Codice Etico presenti sul sito web https://pmiitaliaprofessioni.it, nonché quelli della **Conf. PMI ITALIA** presenti sul sito web: www.confpmiitalia.it e di conoscere e di accettare le norme approvate con particolare riferimento agli artt. 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 17, 22, 23 dello Statuto e, di essere a conoscenza delle condizioni economiche previste per l'adesione e quelle previste dalla Delibera di Consiglio Direttivo Nazionale della **Conf. PMI ITALIA** del 24/02/2017 per le Aziende e Professionisti iscritti alle Associazioni aderenti.
La Domanda di Adesione verrà vagliata nell'arco di gg 20 dal Consiglio Direttivo Nazionale, previo il parere vincolante della Conf. PMI ITALIA Una volta espresso il parere a riguardo, nel caso di esito negativo questo verrà comunicato al richiedente.
Quota Associativa annuale (Socio Ordinario – Professionista) **€ 150,00** –
Quota Associativa annuale ridotta di **Euro 100** per i componenti dei Consigli Direttivi. (Sedi Prov./Territoriali della CONF. PMI ITALIA**)**
Quota Associativa annuale per (Socio Ordinario – Professionista) residente in alcune zone disagiate delle Regioni del SudItalia (Molise e Basilicata) **€ 70,00**
Attualmente sono esenti dal pagamento della Quota Associativa annuale i Professionisti residenti in località colpite da calamità naturali.
Sono esenti dal pagamento della Quota Associativa annuale i Professionisti già iscritti alla **Conf. PMI ITALIA.**
La quota di iscrizione va versata direttamente alla Sede Nazionale sul c/c n. 1000/8065 presso BANCA INTESA SANPAOLO filiale: 66295 di Marigliano (Na) IBAN: IT42 U030 6939 9621 0000 0008 065 intestato alla **Conf. PMI ITALIA.**

_____/___/_____ _____
Timbro e firma