

DOMANDA DI ADESIONE AL NETWORK NAZIONALE LAVORITALIA

(Compilare in stampatello chiaro e leggibile)

Spett.le
CONSORZIO NAZIONALE LAVORITALIA
Presso FONDO NAZIONALE SVILUPPO
Via Ludovisi, 35
00187 ROMA

Luogo e data _____

OGGETTO: Domanda di adesione.

Con la presente la scrivente impresa _____

Con sede (CAP) _____ Località _____ Provincia _____

Indirizzo _____ C.F. _____ P.Iva _____

Nella persona del titolare/legale rappresentante Sig./Sig.ra _____

Tel. _____ Fax _____ E-Mail _____ @ _____ PEC _____ @ _____

Esercente la seguente attività _____

Iscrizione Albo e/o Ruolo _____ N° _____ del _____

CHIEDE

In qualità di rappresentante legale munito degli idonei poteri, di aderire ai sensi dell'articolo 5 del relativo statuto, al Consorzio Nazionale LAVORITALIA, sottoscrivendo n° _____ quote dello stesso.

Allego, a tal fine, visura camerale recente (max 6 mesi).

In fede,

(Timbro e firma)