

DOMANDA DI AMMISSIONE

DATI ANAGRAFICI

Io sottoscritto/a cognome nome

codice fiscale luogo di nascita data di nascita

RESIDENZA cap / comune / provincia

indirizzo

Chiedo di essere ammesso/a, in qualità di Socio/a alla Cooperativa Camilla – Emporio di Comunità e a tal fine dichiaro che:

- condivido le finalità e gli scopi della Cooperativa e mi impegno ad attenermi allo statuto, ai regolamenti interni e alle deliberazioni legalmente adottate dagli organi sociali;
- intendo acquistare i beni e i servizi offerti dalla Cooperativa per soddisfare le esigenze di consumo mie e delle persone con me conviventi;
- non sono interdetto/a o inabilitato/a;
- non ho interessi contrastanti con quelli della Cooperativa; non esercito in proprio imprese identiche o affini e non mi trovo in situazione di effettiva concorrenza con la Cooperativa;
- intendo sottoscrivere il numero di quote sociali sotto indicato e mi impegno al versamento della somma corrispondente.

QUOTE SOCIALI: valore quota **125€** N° quote valore sottoscritto €

ATTIVITÀ

professione impresa propria

DOMICILIO ELETTO

cap / comune / provincia indirizzo

RECAPITO SCELTO PER LE COMUNICAZIONI SOCIALI

e-mail SMS WhatsApp

e-mail telefono

PERSONE CONVIVENTI - indica i nomi nel retro della scheda ----->

numero totale adulti
del tetto (compreso
socio sottoscrittore)

numero minorenni
(di età minore
di 18 anni)

numero totale soci/e
del tetto (compreso
socio sottoscrittore)

data **firma**

Adulti

Adulto/a convivente (nome / cognome /data di nascita)

SOCIO /A

Delegato/a alla spesa

Adulto/a convivente (nome / cognome /data di nascita)

SOCIO /A

Adulto/a convivente (nome / cognome /data di nascita)

SOCIO /A

Adulto/a convivente (nome / cognome /data di nascita)

SOCIO /A

Minori

Minore convivente (nome / cognome /data di nascita)

età

Minore convivente (nome / cognome /data di nascita)

età

Minore convivente (nome / cognome /data di nascita)

età

► SOTTOSCRIZIONE CLAUSOLA ARBITRALE

Dichiaro espressamente di accettare la clausola arbitrale prevista dagli articoli 59, 60 e 61 dello statuto.

data firma

► SOTTOSCRIZIONE LIBERATORIA PRIVACY

Acconsento al trattamento dei miei dati personali per le attività finalizzate al conseguimento degli scopi sociali.

Prendo atto che, in qualunque momento, posso:

- consultare le informazioni sui miei dati personali e chiederne l'eventuale rettifica o cancellazione;
- oppormi al trattamento dei dati al verificarsi di particolari situazioni che mi riguardano;
- revocare il consenso in qualsiasi momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul mio consenso per una o più specifiche finalità e riguardi miei dati personali comuni, oppure particolari categorie di dati e che il trattamento basato sul consenso ed effettuato precedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità.

Prendo, infine, atto di potere proporre reclamo all'autorità di controllo.