

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

La sottoscritta Ditta .....  
(indicare ragione sociale depositata alla CCIAA)

Sede legale a ..... Via ..... n. ....

Stabilimento a ..... Via ..... n. ....

Settore produttivo .....

Telefono n. .... Telefax n. .... Telex n. ....

Codice Fiscale ..... Partita IVA .....

Posizione INPS ..... Posizione INAIL .....

N. Iscrizione REA ..... di ..... Data fondazione ...../...../.....

Capitale Sociale € .....

rappresentata legalmente dal Sig. ....

abitante a ..... Via ..... n. ....

Telefono n. .... nella sua qualità di .....

## CHIEDE

di essere ammessa, quale socio, a far parte di codesta Associazione e quindi contemporaneamente a Confindustria, versando a tale scopo una quota fissa di iscrizione di €. ....

Nel richiedere l'ammissione a socio, questa ditta dichiara di accettare sin d'ora le disposizioni e gli obblighi derivanti dallo Statuto dell'Associazione, chiedendo di essere integrata nell'esercizio di tutti i doveri e diritti sociali.

Dichiara altresì di impiegare nella propria industria il seguente numero di dipendenti:

	Uomini	Donne	Totale
N° dirigenti			
N° impiegati			
N° viaggiatori/ piazzisti			
N° intermedi/equiparati			
N° operai			
N° apprendisti			
N° lavoratori a domicilio			
Totali			

(segue)

Dichiara inoltre:

- a) di essere iscritta all'Associazione Nazionale di Categoria  
non essere  
 - se Sì, indicare quale .....
- b) di essere Impresa artigiana. Se Sì, numero di iscrizione Albo. ....  
non essere

## ALTRE NOTIZIE

Principali prodotti realizzati: .....

Indirizzo per l'invio della corrispondenza e dei Notiziari: .....

Indirizzo di posta elettronica per invio comunicazioni:.....@.....

Funzioni in Azienda - Direttore: .....

- Responsabile personale: .....
- Responsabile amministrativo: .....
- Responsabile tecnico: .....
- Responsabile ambiente/sicurezza .....
- Responsabile approvvigionamenti .....

Commercio estero:      SI               NO

- Paesi d'importazione: .....
- Paesi d'esportazione: .....

Principali Banche con le quali l'Azienda opera: .....

Fatturato annuo (riferito all'anno.....) € .....

Contratto di lavoro applicato .....

Presenza sindacale in Azienda:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- Consiglio di fabbrica:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- Rappresentanza sindacale az.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Mensa aziendale	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Data .....

Timbro e firma  
del titolare o legale rappresentante

Spazio riservato all'Associazione	
Data .....	Firma.....