# Spett.le

**LEGA NAZIONALE DELLE COOPERATIVE E MUTUE ROMA**

## Il sottoscritto………………………………………………………………………….……………….……. Presidente della Cooperativa…………………….……………………………….………………………

……………………………………………Codice Fiscale………………………..………………………..

**sede legale** via………………………………………………………………………………………..……. **tel**……………………….…..fax…………..…….e-mail…………………………………..…………..….. **PEC**………………………………………………………………………………………………………….. Comune……………………………frazione………………………prov……………..cap…….….…….. eventuale **sede amministrativa** via……………………………………………………………………… tel……………………….…..fax…………..e-mail…………………………………..…………..………… Comune……………………………frazione………………………prov……………..cap…….….……..

Costituita il …………… per atto dott. …………………………con scadenza ……………**REA** n. …………… N.**Soci** .…………… N.**Addetti** .…………**(2)** N.**Soci Svantaggiati** ………… N.**Addetti Svantaggiati**……

Iscritta **all’Albo delle società cooperative** al numero…………………………………………………… Sezione……..………………………………….Categoria……………………………………………………

**Attività prevalente** (specificare).…………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**SEGNARE LE CASELLE DI INTERESSE:**

 **(1)** fa presente che la coop.va, secondo l’art……del proprio statuto sociale aderisce a codesta Lega Nazionale delle Cooperative e Mutue ai sensi e per gli effetti del D.L.C.P.S. 14/12/1947 n.1577 e successive modificazioni e integrazioni e del D.LGS. 220/02

 **(1)** chiede ai sensi e per gli effetti del D.L.C.P.S. 14/12/1947 n.1577 e successive modificazioni e integrazioni e del D.LGS. 220/02 di aderire a codesta Lega Nazionale delle Cooperative e Mutue ed invia estratto della delibera consiliare/assembleare del……………………………………………………………………….

 Dichiara di essere a conoscenza e di accettare lo statuto della LNCM ed il Regolamento nazionale per le adesioni

Dichiara di aver ricevuto e letto l’informativa di cui all’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) rispetto al trattamento dei dati personali e pertanto:



**Ho preso visione dell’informativa relativa alla domanda di adesione a Legacoop**

 Nel caso di adesione a più Centrali Cooperative, specificare a quale………………………………………………… Aderisce anche a SANICOOP Aderisce anche a FIMIV

### ………………………….li 20…….

Il Presidente

……………….…………………………………

1. **contrassegnare e completare la parte che interessa**
2. **compilare in presenza di cooperative sociali di tipo B N.B.- Alla domanda di adesione va sempre allegato:**

**1) lo statuto della cooperativa ed in caso di adesione per delibera una copia della stessa - 2) atto costitutivo**

**3) dichiarazione notoria con fotocopia documento d’identità valido - 4) ultimi 2 bilanci - 5) visura ordinaria della Camera di Commercio**