

N. Adesione prov.le N. Adesione naz.le

Spett.le
Legacoop Romagna
Via Faentina, 106
48123 Ravenna RA

Data _____

Il sottoscritto _____

Presidente della Cooperativa/Società _____

P. IVA / C.F. _____ con sede in Via _____

Comune _____ CAP _____ Prov. _____

costituita il _____ per Atto Dott. _____

omologata il _____ dal Tribunale di _____

con scadenza il _____ iscritta al n. _____ del Registro
delle Imprese;

composta attualmente di n. _____ soci e con capitale sociale di Euro _____ con
attività prevalente _____

chiede l'adesione, della Cooperativa/Società rappresentata, a Codesta Legacoop Romagna (agli
effetti dell'Art. 1 dello Statuto con l'adesione alla Lega Nazionale delle Cooperative e Mutue di
Roma).

Consenso al trattamento dati riguardanti l'adesione della cooperativa

Il sottoscritto _____ acquisite le informazioni di cui all'Art. 10 della
Legge 675/96, ai sensi dell'art. 11 della Legge stessa, ai sensi degli Artt. 11,20,22,24,28 della
Legge richiamata e, sentito il Consiglio di Amministrazione, acconsente al trattamento ed alla
comunicazione dei dati relativi all'adesione secondo i criteri ed i limiti previsti dal Regolamento di
adesione, lo Statuto di Legacoop Romagna e la legislazione che regola la materia.

___ **Dò il consenso** ___ **Nego il consenso**

Il Presidente
