

**Spettabile Consorzio**  
**Ambulanti del Friuli Venezia Giulia**  
**Viale Duodo n. 5**  
**33100 Udine (Ud)**

**Alla cortese attenzione del Consiglio di Amministrazione**

Il/la sottoscritto/a ..... nato a ..... il .....  
in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta .....  
avente sede in Comune di ..... (.....) cap.....  
via/piazza ..... tel ..... fax.....  
e-mail ..... codice fiscale .....  
p.iva .....

- visto lo Statuto e il Regolamento vigente del Consorzio dei quali ha avuto copia;
- approvati e condivisi gli scopi e le finalità del Consorzio, e preso atto dei servizi forniti e delle attività e prestazioni del Consorzio medesimo;

**PRESENTA DOMANDA**

di essere ammessa, in qualità di consorziato, al Consorzio Ambulanti del Friuli Venezia Giulia.

**DICHIARA**

- o di accettare tutte le clausole contenute nello Statuto e nel Regolamento del Consorzio;
- o di possedere i requisiti per l'ammissione al Consorzio come richiesto dallo Statuto e dal Regolamento;

Il/la sottoscritto/a si impegna inoltre:

1. a rispettare le delibere adottate dagli organi del Consorzio;
2. al versamento del contributo iniziale al capitale sociale nonché dei contributi annuali come stabilito dal Regolamento;
3. a comunicare tempestivamente ogni variazione dei propri dati, nonché a fornire tutti i dati statistici e le notizie che il Consorzio richiederà, con la relativa documentazione probatoria, sia per il conseguimento degli scopi statutariamente previsti che per fini amministrativi.

Allega:

- copia visura CCIAA.

Udine, .....

.....

timbro e firma







**La scheda di adesione viene accettata con l'aggiunta di una scheda tecnica informativa che viene allegata al presente verbale:**

- merceologia trattata (dettagliatamente specificata):

.....  
.....  
.....  
.....

- tipo di automezzo utilizzato per l'esercizio della propria attività:

.....  
.....

- disponibilità ad operare senza automezzo

Si

No

- tipo di copertura utilizzata e dimensioni in metri:

.....  
.....  
.....  
.....

- disponibilità ad effettuare pagamenti con Bancomat o Carte di Credito

Si

No

- articoli di particolare specialità

.....  
.....  
.....  
.....

- articoli di produzione locale tipica

.....  
.....  
.....  
.....