

## DOMANDA DI AMMISSIONE

Alla cortese attenzione C.D. del Consorzio CASTELVETRO DI MODENA Valorizzazione Integrata Territorio Ambiente

Il sottoscritto:

COGNOME.....NOME.....

CODICE FISCALE.....

in qualità di titolare / legale rappresentante della ditta / azienda

RAGIONE SOCIALE.....

SITA NEL COMUNE DI.....

VIA.....N°.....

P.IVA.....CODICE FISCALE .....

TEL.....FAX.....

E-MAIL.....PEC.....

SITO INTERNET.....

### DICHIARA

di conoscere e accettare le norme statutarie di suddetto Consorzio

### CHIEDE

**di diventare Socio del Consorzio CASTELVETRO DI MODENA V.I.T.A.**  
avente sede presso il Comune di Castelvetro di Modena in Piazza Roma n.5

Data .....

Timbro e firma

.....

Allegare copia di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante

