



CO.FA.I.
CONFIDIMPRESA FARMAFIDI ITALIA

C.F. 80009530850
Iscriz. OCM N.118
Elenco di cui all'art. 112, comma 1, d.lgs n. 285/1993
Pec: cofai@legalmail.it
www.cofai.it



RICHIESTA AMMISSIONE

Azienda _____

SEDE LEGALE
ED AMMINISTRATIVA
DI CALTANISSETTA

Piazza G. Marconi n.12
93100 Caltanissetta
Tel +39 0934.58 16 21

SEDE AMMINISTRATIVA
DI CATANIA

Via Androne n.76
95124 Catania
Tel +39 095.31 38 61

SEDE AMMINISTRATIVA
DI MESSINA

Via Camiciotti n. 30
98123 MESSINA
Tel + 39 090.6512356

SEDE AMMINISTRATIVA
DI TRAPANI

Via Mafalda di Savoia n.16
91100 Trapani
Tel +39 0923 59 38 04
Fax + 39 0923.1786739

AL COFAI - CONFIDIMPRESA FARMAFIDI ITALIA
P.zza G. Marconi, 12
93100 CALTANISSETTA

OGGETTO: ADESIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e
residente in _____ via _____ Cod.Fisc. _____ nella sua
qualità di legale rappresentante della Ditta _____ con sede in
_____ via _____ telefono n. _____
fax _____ e-mail _____ PEC _____
cell. _____ Part.IVA _____ iscritta presso la Camera di
Commercio di _____ REA n. _____ in
data _____ con n. _____ dipendenti in data _____ Codice ISTAT _____

presa visione dello Statuto del COFAI CONFIDIMPRESA FARMAFIDI ITALIA costituito fra le piccole e medie industrie della provincia di Caltanissetta, chiede di essere ammesso a partecipare al Consorzio medesimo. A tal fine dichiara:

- di impegnarsi all'atto d'ammissione a versare € 250,00 quale quota di patrimonio consortile ed € 350,00 quale tassa di ammissione così come previsto dallo Statuto;
- di assumere l'obbligo di effettuare i versamenti al fondo rischi nella misura prevista dal Foglio Informativo;
- di accettare, senza riserve e condizioni, lo Statuto Sociale, il regolamento interno, le convenzioni bancarie, e quelle con gli Assessorati Regionali, competenti per materia, fatte salve le eventuali migliori condizioni bancarie già applicate o da applicare;
- di possedere tutti i requisiti previsti dallo Statuto Sociale e dalle norme comunitarie, nazionali e regionali per l'accesso alla garanzia mutualistica e per gli aiuti di Stato in genere;
- di osservare le norme sul lavoro, l'igiene e la sicurezza sui luoghi di lavoro e l'applicazione dei CCNL nei confronti di tutti i lavoratori dipendenti, nonché di operare nel pieno rispetto delle norme edilizie, urbanistiche e di salvaguardia ambientale;
- di fornire tempestivamente al COFAI Confidimpresa Farmafidi Italia tutte le notizie circa le variazioni della compagine sociale, dei poteri di rappresentanza e quelle relative ai dati anagrafici dell'azienda;
- di essere consapevole delle sanzioni penali in cui incorre, ai sensi dell'art. 76 DPR n.445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere o di formazione e/o uso di atti falsi.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96 che i dati personali saranno oggetto di trattamento, anche con strumenti informatici, per lo svolgimento delle attività istituzionali dell'amministrazione alla quale la presente dichiarazione viene resa

Allega alla presente

1. Atto costitutivo e Statuto
2. Certificato CCIAA con allegata dichiarazione sostitutiva di certificazione antimafia.
3. Certificato INPS attestante l'appartenenza ai settori economici e numero di dipendenti o dichiarazione sostitutiva.
4. Ultimi 3 bilanci approvati e relativi allegati e situazione contabile aggiornata
5. Documento di riconoscimento del legale rappresentante e dei titolari effettivi che detengono quota **pari e superiore al 25% del capitale sociale.**

_____, li _____

Si allega fotocopia del seguente documento di identità:

_____ n°. _____
Rilasc. il _____

TIMBRO E FIRMA

SEDE LEGALE
ED AMMINISTRATIVA
DI CALTANISSETTA

Piazza G. Marconi n.12
93100 Caltanissetta
Tel +39 0934.58 16 21

SEDE AMMINISTRATIVA
DI CATANIA

Via Androne n.76
95124 Catania
Tel +39 095.31 38 61

SEDE AMMINISTRATIVA
DI MESSINA

Via Camiciotti n. 30
98123 MESSINA
Tel + 39 090.6512356

SEDE AMMINISTRATIVA
DI TRAPANI

Via Mafalda di Savoia n.16
91100 Trapani
Tel +39 0923 59 38 04
Fax + 39 0923.1786739

SCHEDA AZIENDA

Capitale Sociale _____

Soci: _____

FATTURATO ULTIMO TRIENNIO		UTILE/PERDITA ULTIMO TRIENNIO	
Anno _____	Euro _____	Anno _____	Euro _____
Anno _____	Euro _____	Anno _____	Euro _____
Anno _____	Euro _____	Anno _____	Euro _____

BANCA	IMPORTO FIDO	UTILIZZO	MODALITA'	SCADENZA	GARANZIE CONCESSE

Alla data odierna dichiara di avere in corso i seguenti mutui:

BANCA	IMPORTO ORIGINARIO	IMPORTO RESIDUO	PERIODICITA' RATE	SCADENZA (indicare la data)	GARANZIE CONCESSE

Prospettive di sviluppo

L'azienda oltre che nella sede legale svolge la propria attività nelle seguenti ulteriori unità produttive

SEDE LEGALE
ED AMMINISTRATIVA
DI CALTANISSETTA

Piazza G. Marconi n.12
93100 Caltanissetta
Tel +39 0934.58 16 21

SEDE AMMINISTRATIVA
DI CATANIA

Via Androne n.76
95124 Catania
Tel +39 095.31 38 61

SEDE AMMINISTRATIVA
DI MESSINA

Via Camiciotti n. 30
98123 MESSINA
Tel + 39 090.6512356

SEDE AMMINISTRATIVA
DI TRAPANI

Via Mafalda di Savoia n.16
91100 Trapani
Tel +39 0923 59 38 04
Fax + 39 0923.1786739

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, AI SENSI DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003 N. 196
SULLA "TUTELA DEI DATI PERSONALI"**

INFORMATIVA

Desideriamo informarVi, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" (Codice), che i dati personali da Voi forniti in virtù della Vs. richiesta di adesione o dell'adesione in qualità di soci del Confidi COFAI Confidimpresa Farmafidi Italia. (d'ora in avanti, il Confidi), formeranno oggetto di trattamento nel pieno rispetto delle norme di cui al Codice, dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, e garantendo, comunque, il pieno esercizio dei Vostri diritti, come sotto meglio specificato.

Il trattamento è necessario per il perseguimento delle finalità consortili istituzionali previste nello Statuto del Confidi, in particolare per esigenze gestionali, promozionali, informative, di accesso e tutela del credito, di rilevazione dei rischi creditizi e di insolvenza, di studio e di ricerca statistica ed antiriciclaggio; è, inoltre, richiesto, facoltativamente per fini di marketing, customer care, pubblicità, ecc.

Il trattamento dei dati avverrà nei limiti delle attività consentite dal nostro Statuto e degli scopi dallo stesso perseguiti e, comunque, mediante strumenti idonei a garantirne la sicurezza e, dove necessario la riservatezza. Potrà, inoltre, essere effettuato mediante l'impiego di strumenti automatizzati atti a memorizzare, elaborare, gestire e trasmettere i dati stessi, anche avvalendosi di soggetti terzi, ritenuti idonei dal Confidi. Fatte salve, inoltre, la diffusione e le comunicazioni dei dati necessari all'esecuzione di obblighi di legge, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati ai soggetti individuati analiticamente in un elenco disponibile presso la sede del Confidi, che di seguito indichiamo sommariamente:

- banche, società ed enti finanziari, convenzionati per la gestione della pratica ai fini della concessione della garanzia e del finanziamento e per il perseguimento di scopi correlati e strumentali alle finalità statutarie del Confidi;
- consorzio regionale, per lo svolgimento della sua attività di coordinamento, garanzia, riassicurazione e cogaranzia;
- Enti e istituzioni pubbliche, tra cui C.C.I.A.A., Regione, Comuni, per la concessione di interventi a sostegno delle imprese tramite il Confidi;
- associazioni di categoria locali e Federconfidi per una più approfondita conoscenza della operatività del Confidi;
- società di servizi ed enti collegati al Confidi. qualora ciò risulti necessario allo svolgimento delle attività svolte per lo stesso. Si tratta di soggetti individuati analiticamente in un elenco disponibile presso la sede del Confidi.

Titolare del trattamento è il Confidi COFAI Confidimpresa Farmafidi Italia con sede in Caltanissetta, P.zza G. Marconi, 12 93100 Caltanissetta . Responsabile è il Presidente del Cofai domiciliato presso la sede legale del Confidi.

Il conferimento dei dati è necessario, in ragione della Vs. richiesta di adesione al Confidi; il mancato consenso al trattamento impedisce la regolare adesione, la gestione e l'erogazione dei servizi offerti dal Confidi.

Vi informiamo, da ultimo, che l'art. 7 del Codice garantisce all'interessato il diritto di:

- ottenere la conferma dell'esistenza di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intellegibile;
- avere comunicazione della loro origine, della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento;
- ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione o la cancellazione dei dati;
- opporsi, per motivi legittimi, al trattamento di tali dati.

Ogni ulteriore informazione potrà essere richiesta direttamente al Titolare o al Responsabile presso la sede del Confidi.

SEDE LEGALE
ED AMMINISTRATIVA
DI CALTANISSETTA

Piazza G. Marconi n.12
93100 Caltanissetta
Tel +39 0934.58 16 21

SEDE AMMINISTRATIVA
DI CATANIA

Via Androne n.76
95124 Catania
Tel +39 095.31 38 61

SEDE AMMINISTRATIVA
DI MESSINA

Via Camiciotti n. 30
98123 MESSINA
Tel + 39 090.6512356

SEDE AMMINISTRATIVA
DI TRAPANI

Via Mafalda di Savoia n.16
91100 Trapani
Tel +39 0923 59 38 04
Fax + 39 0923.1786739

CONSENSO

Io sottoscritto/a.....in qualità di legale rappresentante
dell'impresa.....con sede in
.....(.....), cap, via..... n. a conoscenza del
contenuto dello Statuto sociale del Confidi e acquisite le informazioni che precedono,

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

al trattamento dei dati personali propri e dell'impresa rappresentata sin qui raccolti o che verranno raccolti nel prosieguo del rapporto associativo, nei limiti e per le finalità descritte nella suddetta informativa; lo stesso, ai sensi dell'art. 23 del Codice, per quanto concerne l'eventuale appartenenza dell'impresa ad una Associazione di categoria.

Luogo e data

Timbro e firma dell'interessato

.....

.....

Per quanto concerne il trattamento degli stessi dati ai fini di marketing, customer care, pubblicità, ecc..,

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Luogo e data

Timbro e firma dell'interessato

.....

.....

SEDE LEGALE
ED AMMINISTRATIVA
DI CALTANISSETTA

Piazza G. Marconi n.12
93100 Caltanissetta
Tel +39 0934.58 16 21

SEDE AMMINISTRATIVA
DI CATANIA

Via Androne n.76
95124 Catania
Tel +39 095.31 38 61

SEDE AMMINISTRATIVA
DI MESSINA

Via Camiciotti n. 30
98123 MESSINA
Tel + 39 090.6512356

SEDE AMMINISTRATIVA
DI TRAPANI

Via Mafalda di Savoia n.16
91100 Trapani
Tel +39 0923 59 38 04
Fax + 39 0923.1786739

Allegato 2

Dichiarazione Sostitutiva Di Atto Di Notorietà (Art.47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ (Cognome) _____ (Nome)
(Luogo) _____ (Prov.) il _____ residente a _____ (Prov.)
in via _____ n. _____, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

◆ di essere legale rappresentante dell'impresa _____ con sede in _____ (Prov.) Via _____ n. _____

C.F.: _____ P.IVA _____;

- ◆ di non essere stato condannato, negli ultimi dieci anni, con sentenza passata in giudicato, a pene detentive per delitti non colposi contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro l'economia pubblica, l'industria ed il commercio;
- ◆ di non essere sottoposto a procedimento penale per il delitto di cui all'art.416 bis Cod.Pen.;
- ◆ di non essere sottoposto ad alcuna misura di prevenzione ne a procedimento per l'applicazione di uno di essi;
- ◆ di non avere riportato condanne penali, di non aver procedimenti penali in corso e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione con particolare riferimento a quanto disposto dall'art.10 della legge 31 maggio 1965 n.575 e s.m.i.;
- ◆ di avere il libero esercizio dei diritti;
- ◆ di non essere sottoposto ad alcuna procedura concorsuale ne di esservi stato sottoposto negli ultimi dieci anni.
- ◆ di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione intervenuta rispetto alle dichiarazioni sopra riportate.

(Luogo e data)

IL DICHIARANTE

[Firma per esteso (1)]

Allegata fotocopia del seguente documento d'identità (1) :

(1) Firma e fotocopia del documento d'identità devono essere ben leggibili

SEDE LEGALE
ED AMMINISTRATIVA
DI CALTANISSETTA

Piazza G. Marconi n.12
93100 Caltanissetta
Tel +39 0934.58 16 21

SEDE AMMINISTRATIVA
DI CATANIA

Via Androne n.76
95124 Catania
Tel +39 095.31 38 61

SEDE AMMINISTRATIVA
DI MESSINA

Via Camiciotti n. 30
98123 MESSINA
Tel + 39 090.6512356

SEDE AMMINISTRATIVA
DI TRAPANI

Via Mafalda di Savoia n.16
91100 Trapani
Tel +39 0923 59 38 04
Fax + 39 0923.1786739