



## Domanda d'iscrizione

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 Attività economica \_\_\_\_\_  
 Sede attività \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

ISCRITTO  Associazione Commercianti (Sindacato \_\_\_\_\_ )  
 Associaz. Agenti e Rappres. (o Associaz. Autonoma \_\_\_\_\_ )  
  
 NON ISCRITTO

### DOMANDA

di essere iscritto a codesto Ente in qualità di titolare del rapporto associativo, richiedendo inoltre l'iscrizione dei familiari risultanti dallo stato di famiglia, i quali, ugualmente con la firma apposta, domandano di divenire associati ai medesimi effetti, delegando il titolare a tenere i rapporti con E.M.E.C., in particolare per quanto riguarda i versamenti dei contributi associativi e la ricezione dei rimborsi.

Dichiara di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento, redatti in osservanza della normativa che regola le Società di Mutuo Soccorso, impegnandosi ad accettare e ad osservare integralmente per sé e i propri familiari ogni disposizione ivi contenuta, nonché ogni altra disposizione legalmente assunta dagli organi di E.M.E.C. In particolare, si impegna al pagamento delle quote sociali fino al termine di due anni solari successivi a quello d'iscrizione. Il contributo dell'anno di iscrizione sarà conteggiato in dodicesimi.

In attesa dell'esito della presente domanda, allega lo stato di famiglia, o il modello di autocertificazione, ai fini dell'iscrizione dei seguenti familiari.

N.	Cognome e Nome	Data e luogo di nascita	Professione	Codice Fiscale
1	Parentela			<i>Firma</i>
2	Parentela			<i>Firma</i>
3	Parentela			<i>Firma</i>
4	Parentela			<i>Firma</i>
5	Parentela			<i>Firma</i>

Note \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto dichiara di scegliere, per sé e per i familiari, la forma di assistenza \_\_\_\_\_**

Chiede che gli eventuali sussidi e rimborsi vengano accreditati sul proprio c/c bancario

COORDINATE BANCARIE IBAN IT \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_