

SCHEDA ASSOCIATIVA

Si invita a compilare il presente documento digitalmente e inviarlo timbrato e firmato a info@italiantexstyle.it

Requisiti per l'associazione

Il sottoscritto nella sua veste di legale rappresentante della società considerato che Italian Texstyle, al quale la suindicata impresa ha chiesto di aderire può essere costituito, a norma di statuto, esclusivamente dalle imprese aventi i requisiti richiesti dalla legge 7 Agosto 2012 n.134, affinché possa beneficiare delle agevolazioni riservate da detto provvedimento ai consorzi per il commercio con l'estero, dichiara sotto la propria responsabilità ed impegnando, a tutti gli effetti, la società che legalmente rappresenta quanto segue:

- 1) di essere una Piccola Media Impresa (vedi requisiti decreto ministeriale del 18 Aprile 2005) con sede in Italia e facente parte di uno dei seguenti settori: industria, artigianato, turismo, servizi, agroalimentare, commerciale;
- 2) di essere una Piccola Media Impresa che soddisfa i requisiti della disciplina intracomunitaria in materia di aiuti di Stato determinati dai relativi decreti del Ministro delle attività produttive;
- 3) di non essere associata a nessun altro consorzio
 di essere associata anche al seguente consorzio:
- 4) di aver preso visione e di accettare integralmente il regolamento dello Statuto del consorzio Italian Texstyle.

Il sottoscritto si impegna in nome e per conto della suindicata impresa/società a comunicare tempestivamente a Italian Texstyle, affinché vengano presi gli opportuni provvedimenti, l'eventuale perdita anche di uno solo dei requisiti indicati nei punti di cui sopra.

Il sottoscritto si impegna altresì, in nome e per conto della suindicata impresa/società, a risarcire integralmente ogni eventuale danno causato al consorzio Italian Texstyle e/o alle altre imprese consorziate nell'ipotesi che quanto sopra dichiarato risulti anche in parte non rispondente al vero, ovvero nell'ipotesi in cui non si proceda tempestivamente alla comunicazione di cui sopra.

Luogo e data

In fede - (Timbro e firma del legale rappresentante)

_____, _____

Quota associativa

Il sottoscritto nella sua veste di legale rappresentante dell'impresa dichiara di aver preso visione dello Statuto e di accettare integralmente le norme statuarie del consorzio Italian Texstyle e con la presente domanda chiede di associarsi a Italian Texstyle, versando la somma di:

- € per la quota associativa.

La quota associativa è annua e viene deliberata dall'Assemblea dei soci (titolari dell'impresa associate che quindi agiscono nell'interesse delle stesse).

A titolo informativo, l'importo della quota associativa 2021 è stato pari a € 2.500,00.

Luogo e data

In fede - (Timbro e firma del legale rappresentante)

_____, _____

Sottoscrizione e versamento fondo consortile

La società in persona del suo legale rappresentante sottoscrive con il presente atto una quota di partecipazione al fondo consortile di Italian Texstyle pari a un totale di € 1.250,00, di cui:

- il 25% (pari a € 312,50) da versare contestualmente all'adesione al consorzio tramite bonifico bancario presso Banca Intesa Sanpaolo IBAN: IT10Y0306910910100000001388
- il 75% (pari a € 937,50) da versare l'anno successivo all'adesione in tre rate di uguale importo.

Il Consorzio emetterà, a fronte di ogni versamento effettuato dall'azienda, una ricevuta di avvenuto pagamento.

La quota del fondo consortile versata verrà restituita all'azienda in caso di recesso dal Consorzio, tenuto conto dell'importo del fondo consortile al 31/12 dell'esercizio relativo all'ultimo bilancio depositato e delle eventuali perdite in corso di formazione nell'esercizio in cui viene comunicato il recesso.

Per quanto riguarda le modalità e i tempi di recesso, si rimanda all'art. 7 dello statuto.

Luogo e data

In fede - (Timbro e firma del legale rappresentante)

_____, _____

Autorizzazione al trattamento dei dati

Si autorizza l'utilizzo dei dati sopra riportati ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR).

Luogo e data

In fede - (Timbro e firma del legale rappresentante)

_____, _____

Richiesta dati anagrafici e fiscali

Ragione sociale: _____

Via: _____ Nr. _____

Cap: _____ Comune _____ Prov. _____

Codice Fiscale : _____ P.IVA _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

PEC : _____ Cod.SDI _____

Email amministrazione: _____

Banca d'appoggio: _____ Filiale/Agenzia: _____

Abi: _____ Cab: _____ Conto corrente: _____

Iban: _____

Si autorizza l'utilizzo dei dati sopra riportati ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR).

Luogo e data

In fede - (Timbro e firma del legale rappresentante)

_____, _____
