

## ISCRIZIONE ALBO COOPERATIVE

Compilare tutti i campi del presente modulo

### DATI DI CHI PRESENTA LA PRATICA

Studio	Persona di riferimento:	
Indirizzo		
Città	Cap	Prov
Codice Fiscale	Partita Iva	
Telefono	Fax	
E-mail		
Posta Elettronica Certificata		

### DATI RELATIVI ALLA PRATICA

Denominazione	
Codice Fiscale	Numero REA
CCIAA di competenza	
Titolare	Albo Artigiani

**Data** di iscrizione Albo Cooperative :

Sezione:

- ☐ Cooperative a Mutualita' Prevalente
- ☐ Cooperative a Mutualita' Prevalente di Diritto
- ☐ Cooperative Diverse da quelle a Mutualità Prevalente
- ☐ Cooperative non Soggette alla Normativa sulla Mutualità Prevalente

Categoria:

- ☐ Cooperative di Produzione e Lavoro
- ☐ Cooperative di Lavoro Agricolo
- ☐ Cooperative Sociali
- ☐ Cooperative di Conferimento Prodotti Agricoli e Allevamento
- ☐ Cooperative Edilizie di Abitazione
- ☐ Cooperative della Pesca
- ☐ Cooperative di Consumo
- ☐ Cooperative di Dettaglianti
- ☐ Cooperative di Trasporto
- ☐ Consorzi Agrari
- ☐ Banche di Credito Cooperativo
- ☐ Consorzi e Cooperative di Garanzia e Fidi
- ☐ Altre Cooperative

Consorzio di cooperative ☐ SI ☐ NO

**Da compilare SOLO nel caso di Cooperative Sociali:**

La cooperativa svolge attività di gestione di servizi socio-sanitari, culturali ed educativi:

☐ SI    NO ☐

La cooperativa svolge attività finalizzate all'inserimento lavorativo di persone svantaggiate e che queste ultime costituiscono almeno il trenta per cento dei lavoratori della cooperativa:

☐ SI    NO ☐

La cooperativa svolge attività in una delle seguenti categorie:

- ☐ Cooperative di Produzione e Lavoro
- ☐ Cooperative di Lavoro Agricolo
- ☐ Cooperative Sociali
- ☐ Cooperative di Conferimento Prodotti Agricoli e Allevamento
- ☐ Cooperative Edilizie di Abitazione
- ☐ Cooperative della Pesca
- ☐ Cooperative di Consumo
- ☐ Cooperative di Dettaglianti
- ☐ Cooperative di Trasporto
- ☐ Consorzi Agrari
- ☐ Banche di Credito Cooperativo
- ☐ Consorzi e Cooperative di Garanzia e Fidi
- ☐ Altre Cooperative

La cooperativa è un consorzio di cooperative sociali:

☐ SI    NO ☐

Il numero di soci volontari è inferiore alla metà del numero complessivo dei soci:

☐ SI    NO ☐

**Da compilare SOLO nel caso di Cooperative Edilizie di abitazione e loro consorzi:**

Numero di Soci:  in data

Alla data odierna ciascun socio possiede quote od azioni per un valore non inferiore a 258,23 euro:

☐ SI    NO ☐

## DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- il presente **Modulo compilato**;
- la **Procura** firmata dal Legale Rappresentante della Società;
- il **documento di identità** del Legale Rappresentante in corso di validità;  
(in alternativa alla procura ed al documento, potrete farci pervenire la Smart Card del Legale Rappresentante)
- copia del **Bonifico Bancario**.

## COSTI

Servizio **Euro 90 + iva**

Diritti CCIAA **Euro 40**

Diritti Annuali **Euro 80**

Bolli **Euro 14,62**

Tariffe CCIAA **Euro 2,00 + iva**

**Totale Euro 245,94**

## PAGAMENTO

Bonifico Bancario anticipato intestato a:

G.M. Servizi S.r.l.

Dati bancari: Banca BCC – Agenzia Zelo Buon Persico (Lo)

IBAN: IT 05 T 08030 34100 000000860243

Causale: **PRATICHE CCIAA (indicare il nome dello Studio)**

Per più pratiche è possibile fare un unico Bonifico Bancario

## MODALITA' DI INVIO DELLA PRATICA

Inviare il presente Modulo, tutta la documentazione e copia del Bonifico bancario via fax al n. 02.91390591, In alternativa inviare la scansione via mail a [pratiche@730-online.it](mailto:pratiche@730-online.it)