

 <p>MEDIL CONSORZIO STABILE</p>	GESTIONE ASSOCIATI	Mod. 02.01
	Adesione al Consorzio e Prenotazione Capitale Sociale	Edizione Del 8.1.2021 Nr. Revisione 02 Pag. 1/3

Spett.le

CdA del Consorzio Stabile Medil S.c.p.A

Io sottoscritto/a

nato/a il

in qualità di Titolare dell'Impresa

oppure

in qualità di Legale Rappresentante della Società

.....

con sede in cap

alla Via

codice fiscale partita iva

tel. fax e-mail:

pec:

CONSORZIO STABILE MEDIL Società Consortile Per Azioni



Sede Legale ed Amm.va

Via Vittorio Veneto, 29- 82100 BENEVENTO | Tel 0824.50532 | Fax 0824.47959
protocollo@medilconsorzio.it | PEC: consorziomedil@pec.it | CCIAA BN REA 124024
P.IVA e C.F. 01483060628 | CAP. SOC.€ 3.000.000,00

DICHIARA

- A) Di essere intenzionato ad acquisire la qualifica di socio di codesta Società Consortile per Azioni “Medil Consorzio Stabile”, in conformità della delibera di assemblea straordinaria del 03.08.2020, avanti il notaio dott. Gerardo Santomauro e dell’art.6 dello Statuto e manifesta sin d’ora la volontà di sottoscrivere n.913 Azioni(novecentotredici) di categoria “A” del valore nominale di €10,00 (dieci/00) di codesta Società Consortile Per Azioni per un totale di € 9.130,00 (novemilacentotrenta/00);
- B) Di conoscere lo Statuto sociale ed i Regolamenti in vigore, di averne ricevuto copia e di impegnarsi a rispettarli in ogni loro parte e contenuto, inclusi il Codice etico ed il Modello di organizzazione, gestione e controllo ex DLGS n.231/01;
- C) Di essere in possesso dei requisiti previsti dallo Statuto per diventare azionista della categoria richiesta e di non esservi cause ostative;
- D) Di impegnarsi ad effettuare il versamento, mediante bonifico bancario, di euro 9.130,00 (novemilacentotrenta/00) pari al 100% del prezzo di sottoscrizione, sul conto corrente della Società al seguente IBAN: IT25E0306915003100000005906;
- E) Di impegnarsi ad effettuare l’ulteriore versamento di euro 15.000,00 (quindicimila/00) a titolo di quota di ammissione a fondo perduto, non ripetibile, nelle modalità e nei termini indicati dal CdA;

Si allega:

- Certificato o visura camerale;
- Certificato fallimentare;
- Certificato dei Carichi pendenti dell’Ag. delle Entrate;
- DURF;
- DURC – attestazione di regolarità presso Agenzia delle Entrate;
- Autodichiarazione Regolarità obblighi in materia di collocamento obbligatorio dei soggetti disabili ex L. 68/99;
- Certificati carichi pendenti, Certificato del Casellario Giudiziale e Visura del Casellario Giudiziale (riferiti a tutti i soggetti di cui all’art. 80, comma 3 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i., compresi i soggetti cessati dalla carica nell’anno antecedente);
- Attestazione SOA e altre certificazioni (ISO, etc.);
- Eventuale iscrizione alla “White List” presso la Prefettura competente;
- Resoconto posizione risultante dal Casellario ANAC (vi rimandiamo al seguente link <https://annotazioni.anticorruzione.it/>);

CONSORZIO STABILE MEDIL Società Consortile Per Azioni



Sede Legale ed Amm.va

Via Vittorio Veneto, 29- 82100 BENEVENTO | Tel 0824.50532 | Fax 0824.47959
protocollo@medilconsorzio.it | PEC: consorziomedil@pec.it | CCIAA BN REA 124024
P.IVA e C.F. 01483060628 | CAP. SOC.€ 3.000.000,00

- Iscrizione Albo Gestori Ambientali (se posseduta);
- Copia del documento d'identità amministratore/-i e direttore/-i tecnico/-i;
- Qualora il socio dell'azienda sia una persona giuridica, la suindicata documentazione deve essere riferita anche a quest'ultima;
- Copia dei bilanci/unico degli ultimi 5 anni, elenco aggiornato mezzi d'opera e attrezzature, libro con fatture di acquisto, contratti di leasing e di lungo noleggio;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 relativa alla cifra d'affari in lavori ottenuta con lavorazioni svolte mediante attività diretta ed indiretta degli ultimi 10 anni ai sensi dell'art. 84, comma 7 del D. Lgs. 50/2016.

luogo

data

firma di accettazione

.....