Spett.le Kadeo Group
Via Galileo Ferraris, 63
52100 Arezzo

Oggetto: Richiesta di partecipazione al Consorzio e sottoscrizione quota consortile da inviare **via pec/mail a kadeogroup@pec.it**

Il/La sottoscritto/a,

Nome_____Cognome_____

Nato/a _____il_____Residente in_____

Via_____n°_____CF_____

Tel_____Email_____

con la presente formula richiesta di ammissione al **Consorzio Kadeo Group**, manifestando la volontà di sottoscrivere la quota consortile prevista, per un importo costituito dalla quota base oltre al relativo sovrapprezzo, per la categoria di socio ordinario selezionata per la quale riceverà lettera di approvazione e conferma.
Il richiedente dichiara di avere letto, capito e di accettare le condizioni e previsioni di cui allo Statuto ed al Regolamento Consortile vigente.
Il richiedente prende atto che la somma di cui al Fondo Consortile sarà restituita, a fronte dell'eventuale recesso, in ogni caso non prima dell'assemblea di approvazione del terzo bilancio dall'atto dell'adesione, nella misura prevista dallo Statuto rispetto a quanto versato.
Resta inteso che le quote potranno essere ritirate in qualsiasi momento, senza maturazione di vantaggi o interessi, con restituzione del solo capitale versato, sempre a fronte del recesso, secondo le modalità di cui allo Statuto ed al Regolamento.

La sottoscritta prende atto che la propria qualifica di Consorziato decorrerà a partire dalla data di esecuzione del bonifico a favore del Consorzio Kadeo Group.

Il richiedente dichiara e conferma di aderire in qualità di persona fisica, indicando il proprio codice fiscale.

Alla presente allego:

* copia del documento di identità
* copia del codice fiscale
* indicazione dati personali, nome cognome indirizzo città codice fiscale telefono email

Firma

Iban di adesione IT49P0306909606100000416475

Intestato a CONSORZIO KADEO GROUP

Causale ADESIONE CONSORTILE Sig_____ QUOTA _____