



Modulo di adesione alla Fondazione ITS per il triennio 2017-2019

Il presente modulo di adesione dovrà essere compilato in ogni sua parte ed unitamente agli allegati inviato in forma cartacea, fax o a mezzo posta elettronica all'indirizzo della Fondazione alla c.a. del Rappresentante Legale.

Delibera del Consiglio di Indirizzo del/...../.....

Rinnovo adesione

- O - Socio fondatore: contributo economico € 2.500 + erogazione servizi in ore/uomo per un controvalore pari a € 2.500.
- X** - Socio partecipante: contributo di € 1.000 o erogazione di servizi in ore/uomo di pari valore.
- O - Enti locali: contributo di € 5.000 o erogazione di servizi in ore/uomo di pari valore.
- O - Comune di Recanati: copertura delle spese di gestione e assicurative della sede legale.
- O - Scuole e Università: erogazione di servizi in ore/uomo del valore di € 500.

Nuova adesione

- O - Nuovo socio fondatore: contributo di € + erogazione di servizi in ore/uomo per un controvalore pari a €
- O - Nuovo socio partecipante: contributo di €, in parte erogabili in docenze o servizi.
- O - Enti locali: contributo di € o fornitura di beni o servizi in ore/uomo di pari importo.
- O - Scuole e Università: erogazione di servizi in ore/uomo del valore di € 1000.

Ragione sociale

Sede sociale..... Codice Fiscale e/o Partita IVA.....

Nome del legale rappresentante

Indirizzo mail a cui devono essere inviate le comunicazioni, Tel.

Nome del delegato a partecipare alle riunioni degli organi (se diverso dal legale rappresentante)

Telefono....., indirizzo mail.....

Nome del componente del Comitato Tecnico Scientifico.....

Telefono.....

Indirizzo mail.....

Breve descrizione dell'attività (solo per le persone giuridiche)

.....

.....

Elenco servizi:

Docenze qualificate sui seguenti temi.....

Seminari specialistici sui seguenti temi

Accoglienza n. studenti in attività di stage: di cui n..... nelle Marche, n..... fuori regione, n..... all'estero

Ospitalità studenti in fiere: nelle Marche, fuori regione,all'estero

Messa a disposizione di laboratori e strumentazioni per svolgimento esperienze pratiche:

Altri servizi:.....

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente lo Statuto della Fondazione ed il Regolamento Interno;

Qualora i dati ivi indicati dovessero subire variazioni, le stesse dovranno essere comunicate alla Fondazione a cura dell'Aderente.

Timbro e Firma del legale rappresentante

....., il

.....

Si autorizza, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti.

Timbro e Firma del legale rappresentante

....., il

.....

Allegata copia del documento di identità e, nel caso di persona giuridica, anche copia della visura camerale aggiornata.

Area riservata alla Fondazione

Domanda accettata / non accettata dal Consiglio di Indirizzo nella seduta del / /

Qualora la domanda non fosse accettata – motivazione dell'esclusione:.....

.....

.....