



## **DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASSOCIAZIONE**

La sottoscritta Azienda (Ragione Sociale) \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

**Rappresentante Legale dell'Azienda** – (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Recapiti in Azienda: telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di essere associata all'Istituto Gemmologico Italiano come Socio:

- Silver** (la quota sociale annuale è di 250,00 € )
- Gold** (la quota sociale annuale è di 400,00 € )
- Platinum** (la quota sociale annuale è di 500,00 € )

### **Figure delegate dall'azienda (Silver: 1 Delegato, Gold: 2 Delegati, Platinum: 3 Delegati):**

1. Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

2. Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

3. Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

- di conoscere ed accettare le norme statutarie dell'Istituto Gemmologico Italiano;
- di aver consegnato alla segreteria I.G.I.:
  - **n°1 fotocopia del documento d'identità del legale rappresentante**
  - **n° 1 copia visura camerale non anteriore ai 3 mesi che ne attestati l'esatta Ragione Sociale;**
  - **n° 2 foto tessere di ogni persona delegata;**
  - **n°1 fotocopia del documento d'identità di ogni persona delegata.**
- di aver preso piena visione delle tipologie di associazione (*Silver, Gold, Platinum*) offerte alle aziende da parte dell'Istituto Gemmologico Italiano e dei relativi servizi ad esse riservati.
- di aver versato interamente la quota associativa corrispondente alla tipologia di associazione richiesta (*Silver, Gold, Platinum*);

### **MODALITA' DI PAGAMENTO DELLA QUOTA ASSOCIATIVA NELL'ANNO \_\_\_\_\_:**

in contanti

con bonifico bancario a **Banca Carige Spa- Milano cod. IBAN IT87J0617501613000005333780**

*N.B. L'IBAN indicato non deve essere utilizzato per il pagamento dei corsi ma solo per il versamento della quota associativa. Si prega di inviare via fax alla segreteria I.G.I. (02.80505765) copia della ricevuta dell'avvenuto bonifico.*

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(timbro dell'Azienda e firma del Legale Rappresentante)

In base a quanto previsto dalla Legge n.675/96 sul trattamento dei dati personali, la sottoscritta azienda con la presente

acconsente       non acconsente

al trattamento dei dati aziendali affinché possano essere inseriti all'interno del data base informatico dell'Istituto Gemmologico Italiano. Tali dati potranno essere utilizzati per la promozione delle attività dell'Istituto nonché per il raggiungimento degli scopi statuari dello stesso.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(timbro dell'Azienda e firma del Legale Rappresentante)