

**RICHIESTA FORMALE INGRESSO ASSOCIAZIONE CONSORZIO L.T.F. - LOGISTICA TRASPORTI E FORMAZIONE**

insieme a:

- copia del documento del legale rappresentante
- copia della visura camerale della società

**DATI LEGALE RAPPRESENTANTE:**

Nome		Cognome	
Via	CAP	Città	Prov.
Tel	Fax	Portatile	Nato il a
E-mail		C/Fisc.	
Ruolo			

**DATI AZIENDA PER LA QUALE SI RICHIEDE L'INGRESSO:**

Società		P.Iva	C/Fisc.
Indirizzo		CAP	Città Prov.
Insegna:		Tipo:	

<b>SOTTO SCRIZIONE QUOTA INGRESSO GRATUITA COME "AFFILIATO" *</b>	
<b>X</b>	<b>ACCETTO DI ENTRARE NELL'ASSOCIAZIONE CONSORZIO L.T.F. – Logistica Trasporti e Formazione</b>

\* Gli Affiliati sono quelli che usufruiscono direttamente o indirettamente dei servizi e dei prodotti del Consorzio e che ne godono a vario titolo, ma non partecipano attivamente all'attività decisionale del Consorzio, non avendo diritto di voto. Al contempo gli stessi sono esonerati dal pagamento del contributo consortile e da ogni altro esborso

I dati sopra elencati saranno trattati con la massima riservatezza e ad uso esclusivo di Consorzio L.T.F. ai sensi del D. LGS 196 del 30/06/2003

luogo e data \_\_\_\_\_

*Timbro e Firma*