



Cooperfidi Italia Società Cooperativa

Sede Legale e Direzione Generale: Via Alfredo Calzoni, 1/3. 40128 Bologna
Tel: 051/0956811 Fax: 051/0956899 Mail: info@cooperfidiitalia.it Pec:
cooperfidiitalia@legalmail.it
Codice Fiscale e Partita Iva: 10732701007 Albo Società Cooperative: A202621
Intermediario Finanziario iscritto nell'Albo Unico ex art. 106 del D.lgs. 385/93. Codice
meccanografico 19549

MODULISTICA DI ADESIONE [versione n. 08 bis / giugno 2021]

- Domanda di ammissione*
- Dichiarazione di possesso dei requisiti di Piccola Media Impresa
- Informativa sul trattamento dei dati personali adeguatamente compilata e sottoscritta.

Sono inoltre da allegare:

- Fotocopia fronte retro del documento d'identità del legale rappresentante
- Fotocopia del versamento della quota di adesione pari a € 250 da effettuare sul codice IBAN sotto indicato:
IBAN - IT44J0707202403000000087085 -EMILBANCA - FILIALE VIALE MAZZINI (BO).
- Nella CAUSALE del bonifico indicare: la dicitura "QUOTA ADESIONE A SOCIO" ed il CODICE FISCALE dell'impresa/ente.
- Copia dell'atto costitutivo e dello statuto.

Se non firmato digitalmente, il modulo di domanda, timbrato e firmato dal rappresentante legale e completo di tutti gli allegati richiesti, deve essere
essere consegnato in formato originale ad una delle seguenti sedi:

Filiale Area NORD - Via Filzi 17 – 20124 Milano - *Posta elettronica:* areanord@cooperfidiitalia.it

Filiale Area EMILIA ROMAGNA - Via Calzoni, 1/3 – 40128 Bologna - *Posta elettronica:* emiliaromagna@cooperfidiitalia.it

Filiale Area CENTRO NORD- Via Vasco de Gama, 153/157 - 50127 Firenze - *Posta elettronica:* areacentronord@cooperfidiitalia.it

Filiale Area CENTRO SUD - Via Nazionale 243, 00184 Roma - *Posta elettronica:* areacentrosud@cooperfidiitalia.it

Filiale Area SUD - Centro direz. - Via Aulisio Is. E/5 sc. B - 80143 Napoli - *Posta elettronica:* areasud@cooperfidiitalia.it

*Per qualsiasi chiarimento in merito alla compilazione del presente modulo è possibile contattare gli uffici di Cooperfidi Italia ai riferimenti indicati
nel sito web www.cooperfidiitalia.it e di seguito riportati:*

(Liguria - Piemonte - Valle D'Aosta - Lombardia -Veneto– Trentino Alto Adige – Friuli Venezia Giulia) Massimo Gallesio cell. 335/1040115

(Emilia-Romagna) Francesco Maccione cell. 345/1893546 - (Toscana- Marche – Umbria) Simonetta Bolognesi cell. 366/3106804 e

(Lazio- Sardegna – Abruzzo - Molise) Valentina Valoriani cell. 331/7385472

(Campania – Basilicata – Calabria-Sicilia) Maria Grazia Gargiulo cell. 345/8634041 - (Puglia) Marino Gaudiuso cell. 335/6289430.

AVVERTENZA:

Come previsto dallo Statuto di Cooperfidi Italia, l'ammissione a Socio avviene soltanto a seguito dell'accoglimento della domanda da parte del Consiglio di Amministrazione e non semplicemente mediante l'acquisto di Quote/Azioni.

In particolare si invita a leggere con attenzione lo **Statuto sociale di Cooperfidi Italia**, approvato dall'assemblea dei Soci del 18/05/2018 - disponibile sul sito internet www.cooperfidiitalia.it (*homepage* > documenti societari > statuto) ed in particolare il Titolo III (Soci) ed il Titolo V (Patrimonio Sociale ed esercizio sociale).

Si precisa, inoltre, che le Quote e le Azioni del capitale sociale di Cooperfidi Italia sono soggette alle condizioni ed ai limiti per ridurre i fondi propri, di cui agli artt. 77 e 78 del Regolamento (UE) n. 575 del 26 giugno 2013 (c.d. CRR), come successivamente integrato e modificato, e alle norme tecniche di regolamentazione collegate.

In particolare, prima di procedere al rimborso di Quote e di Azioni (strumenti del capitale primario di classe 1 – CET1)

Cooperfidi Italia è tenuta, ai sensi della disciplina di vigilanza, a chiedere un'autorizzazione alla Banca d'Italia. Inoltre, come previsto dall'art. 15 dello Statuto sociale, i competenti organi di Cooperfidi Italia possono limitare o differire, in tutto o in parte, il rimborso delle Quote e delle Azioni "in considerazione della complessiva situazione prudenziale, finanziaria, di liquidità, di solvibilità della Cooperativa e in conformità alle disposizioni di vigilanza tempo per tempo vigenti".

Per ulteriori informazioni i sottoscrittori possono rivolgersi alle filiali di Cooperfidi Italia ovvero consultare i seguenti documenti presenti sul sito internet di Cooperfidi Italia:

- il **bilancio di esercizio**, in particolare la sezione denominata "Nota Integrativa" (*homepage* > documenti > bilanci);
- l'**Informativa al pubblico di Pillar III** (*homepage* > documenti > informativa al pubblico).

Spett.le
COOPERFIDI ITALIA Soc. Coop.
Via Calzoni 1/3 - 40128 Bologna

Oggetto: **Domanda di adesione alla compagine societaria di Cooperfidi Italia soc. coop.**

Il sottoscritto _____, C.F. _____ in qualità di legale rappresentante dell'impresa\ente _____ con sede a _____ pr. ____ in via _____, n. ____ C.F. / P.I. _____
Tel. _____ Fax _____ E-mail _____ "RGE"aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa
attività principale _____ "EQF0CVGEQ"aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa

Associazione / Centrale cooperativa di appartenenza

AGCI	CONFCOOPERATIVE	LEGACOOP
CIA	ALTRO (SPECIFICARE):	

Numero soci: _____ Numero dipendenti: _____ (di cui soci lavoratori: _____)

CHIEDE

di poter aderire alla Società Cooperativa di Garanzia Collettiva dei fidi COOPERFIDI ITALIA SOC. COOP., in qualità di socio ordinario, e con la presente

DICHIARA DI

- avere preso visione e di accettare integralmente lo Statuto vigente e i Regolamenti di Cooperfidi Italia Soc. Coop.;
- non svolgere attività concorrenti o in contrasto con quelli di Cooperfidi Italia Soc. Coop.;
- appartenere alle categorie di imprese previste all'art. 5, c. 2 dello Statuto di Cooperfidi Italia Soc. Coop.;
- non trovarsi in situazione di liquidazione volontaria, amministrazione controllata, concordato preventivo, liquidazione amministrativa coatta, fallimento o altra procedura concorsuale (art. 5, c. 3 dello Statuto di Cooperfidi Italia Soc. Coop.);
- accettare la clausola di conciliazione (art. 42) e la clausola arbitrale (art. 43) previste dallo Statuto di Cooperfidi Italia Soc. Coop.

A tale scopo si invia:

1. Fotocopia del versamento della quota di adesione socio pari a **250,00 Euro** effettuato a mezzo bonifico bancario;
2. Dichiarazione del legale rappresentante che l'impresa possiede i requisiti di piccola media impresa, come da legislazione vigente;
3. Informativa sul Trattamento dei dati personali;
4. Fotocopia fronte retro del documento d'identità del legale rappresentante della cooperativa;
5. Copia dell'atto costitutivo e dello statuto;

Cordiali saluti.

Luogo e data: _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
Timbro e firma

INFORMAZIONI PER QUALIFICARE UN'IMPRESA COME PMI
ai sensi della Raccomandazione 2003/361/CE della Commissione, concernente la definizione di PMI
ai sensi del Regolamento (UE) n. 651/2014 della Commissione

Il/la sottoscritto/a	Codice Fiscale
-----------------------------	-----------------------

Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita	Provincia (sigla)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

in qualità di rappresentate legale dell'IMPRESA

Denominazione\ragione sociale	Codice Fiscale
--------------------------------------	-----------------------

DICHIARA

- che i dati di seguito riportati sono stati calcolati secondo l'art. 6 dell'allegato alla raccomandazione 2003/361/CE della Commissione sulla definizione delle PMI;
- che tutti i dati si riferiscono agli ultimi tre esercizi contabili chiusi ed approvati e sono stati calcolati su base annua.

Dati riferiti all'IMPRESA	
Periodo di riferimento	ultimo esercizio contabile chiuso in data ____/____/____
U.L.A. – EFFETTIVI	
FATTURATO (euro)	
TOTALE DI BILANCIO (euro)	
Dati complessivi riferiti all'IMPRESA ed alle imprese ad essa ASSOCIATE E/O COLLEGATE (Tabella da compilare solo se l'IMPRESA è associata e/o collegata ad una o più imprese)	
Periodo di riferimento: tutti i dati devono riguardare l'ultimo esercizio contabile chiuso e sono calcolati su base annua	(T)
U.L.A. – EFFETTIVI complessivi	
FATTURATO complessivi (euro)	
TOTALE DI BILANCIO complessivi (euro)	

U.L.A. – EFFETTIVI: numero medio mensile di dipendenti occupati a tempo pieno durante un anno, mentre quelli a tempo parziale e quelli stagionali rappresentano frazioni di ULA

FATTURATO: corrispondente alla voce A.1 del conto economico redatto secondo le vigenti norme del codice civile, s'intende l'importo netto del volume d'affari che comprende gli importi provenienti dalla vendita di prodotti e dalla prestazione di servizi rientranti nelle attività ordinarie della società, diminuiti degli sconti concessi sulle vendite nonché dell'imposta sul valore aggiunto e delle altre imposte direttamente connesse con il volume d'affari.

TOTALE DI BILANCIO: si intende il totale dell'attivo patrimoniale.

Per le imprese di recente costituzione, i cui conti non sono ancora stati chiusi (non è stato approvato il primo bilancio), i dati vengono stimati in buona fede ad esercizio in corso. Salvo nei casi contemplati al par. 2, secondo comma, dell'art. 3 dell'Allegato alla Raccomandazione 2003/361/CE, un'impresa non può essere considerata PMI se almeno il 25% del suo capitale o dei suoi diritti di voto è controllato direttamente o indirettamente da uno o più organismi collettivi pubblici o enti pubblici, a titolo individuale o congiuntamente.

Luogo e data _____

timbro e firma del legale rappresentante