



**NUOVO CILENTO S.C.A.R.L**  
LOC. ORTALE - 84070 SAN MAURO CILENTO (SA)  
Tel. 0974 903239 – Fax. 0974 903700  
[info@cilentoverde.com](mailto:info@cilentoverde.com) - [www.cilentoverde.com](http://www.cilentoverde.com)  
P.I. 00521600650 - ALBO COOPERATIVE N° A158403



Al Consiglio di Amministrazione  
Soc. Cooperativa Agricola  
NUOVO CILENTO a r. l.  
SAN MAURO CILENTO (SA)

**Oggetto: Domanda di ammissione a socio.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
nel comune di \_\_\_\_\_  
Tel. abitazione \_\_\_\_\_ Tel. Ufficio \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
di professione \_\_\_\_\_  
iscritto alla CCIAA di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_  
che conduce l'azienda agricola denominata \_\_\_\_\_  
di complessivi ha \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso in qualità di Socio Ordinario di Codesta società cooperativa, dichiarando di assoggettarsi a tutti gli obblighi derivanti dallo statuto sociale, obbligandosi a versare la tassa per le spese di ammissione di € 129,10 e sottoscrivendo inizialmente n° \_\_\_\_\_ azioni sociali del valore nominale di EURO 25,82 cadauna.

Il sottoscritto elegge domicilio presso la sede della Cooperativa per tutti gli effetti derivanti dalla qualità di socio e dalle operazioni sociali.

Il sottoscritto, inoltre, dichiara che il proprio nucleo familiare è composto da N \_\_\_\_\_ persone.

San Mauro Cilento, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_