

Al Presidente della Fondazione ITS
SATI ACADEMY
Via Tagliamento 16 – 50126
Firenze

RICHIESTA DI ADESIONE

Il sottoscritto, nato a
..... () il, residente a
..... () codice fiscale in qualità
di legale rappresentante di

- Istituto Scolastico Ente di Formazione Impresa
 Ente locale Università/Ente Ricerca

(barrare la categoria cui l'ente richiedente appartiene)

chiede

con la presente di entrare a far parte della Fondazione ITS **SATI ACADEMY** in qualità
di **SOCIO PARTECIPANTE**

dichiara a tal fine

- 1- di condividere le finalità istituzionali della Fondazione.
- 2- di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni statutarie vigenti, le delibere degli organi associativi con particolare riferimento agli obblighi e doveri in capo a tutti i Soci e le previsioni di cui al regolamento della Fondazione.
- 3- di aver preso attenta visione degli articoli dello statuto e del regolamento che regolano l'accesso dei nuovi Soci e di quanto previsto come causa di esclusione o recesso.
- 4- di essere consapevole che l'accesso di nuovi soci partecipanti alla Fondazione è disposto con delibera inappellabile del Consiglio di Amministrazione che dichiara di rispettare in ogni caso e che, con la sottoscrizione della presente, si obbliga altresì a non contestare/impugnare.

Carta intestata azienda/socio

5- di volersi impegnare a:

effettuare contribuzioni in denaro qualora fossero deliberate dal CDA (come da art.2 del Regolamento)

effettuare prestazioni non in denaro per contribuire alle attività della Fondazione attraverso (art. 7 dello Statuto):

l'attribuzione di beni materiali o immateriali qui sotto descritte

attività, anche professionale, di rilievo qui sotto descritte

Dati identificativi del Soggetto richiedente

denominazione e ragione sociale:.....

natura giuridica:

codice fiscale/p.iva:.....

rappresentante legale:

indirizzo sede legale (via/piazza, città, provincia, CAP):

.....

tel.:.....fax:.....

e-mail:.....

posta certificata:.....

referente amministrativo:.....

Tel.....e-mail:.....

Referente uff. comunicazione:

Tel.....e-mail:.....

Alla presente domanda viene acclusa la seguente documentazione:

- Curriculum Societario
- Atto Costitutivo e Statuto del richiedente
- Delibera dell'organo amministrativo che autorizza il legale rappresentante alla partecipazione alla Fondazione
- Visura camerale o Iscrizione al Registro delle Persone Giuridiche competente su enti riconosciuti
- Fotocopia del documento di riconoscimento del legale rappresentante
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante il possesso dei requisiti di moralità del legale rappresentante o del rappresentante dell'ente
- Relazione che illustra la coerenza dell'attività svolta dal richiedente rispetto ai percorsi ITS da realizzare, l'esperienza maturata in attività pregresse in percorsi ITS ovvero in attività formativa nell'ambito dell'area tecnologica n.8 e la motivazione della

Carta intestata azienda/socio

richiesta di adesione.

Data

Timbro e Firma

.....

In conformità con il Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), acconsento al trattamento dei dati da parte della Fondazione ITS SATI per le finalità specificate nel presente documento. I dati saranno utilizzati nella misura strettamente necessaria alla gestione del rapporto associativo ed all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie. Dichiaro, inoltre, di essere stato reso edotto ed informato dei diritti previsti nel Regolamento UE 2016/679 GDPR.

Data

Timbro e Firma

.....

**SCHEDA PER LA DESCRIZIONE DELLE RISORSE CHE SARANNO RESE
DISPONIBILI PER CONTRIBUIRE ALLE ATTIVITA' DELLA FONDAZIONE (All.1)**

CONTRIBUZIONE IN DENARO (*)

Euro 5'000//00

() come da art. 2 del regolamento della Fondazione*

Da versare sul conto corrente della Fondazione dopo conferma della nomina effettuata con delibera inappellabile del Consiglio di Indirizzo e comunicata formalmente dal Presidente della Fondazione.

CONTRIBUZIONE NON IN DENARO attraverso:

l'attribuzione di beni materiali e/o immateriali di cui si fornisce di seguito descrizione di dettaglio e relativa valorizzazione:

.....
.....
.....
.....
.....

erogazione di attività professionali di particolare rilievo di cui si fornisce di seguito descrizione di dettaglio e relativa valorizzazione:

.....
.....
.....
.....
.....