



COOPERATIVA DI ABITANTI

**AL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**  
**Cooperativa Murri**  
**Domanda di Ammissione a Socio**

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_ Cod. Soc. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_  
Cittadinanza: \_\_\_\_\_  
Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_  
Residente in: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ Cap.: \_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_  
Domiciliato a: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ Cap.: \_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_  
Di professione: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a Socio di codesta Cooperativa e di sottoscrivere una quota sociale di € 52,00 (cinquantadue Euro), che versa a titolo di deposito infruttifero da imputare in conto sottoscrizione al momento dell'accettazione della domanda.  
In caso di diniego chiede sin d'ora il rimborso immediato del versamento.

**DICHIARA**

- di aver preso conoscenza dello Statuto Sociale, dei regolamenti della Cooperativa e di accettarli;
- di accettare le variazioni degli stessi legalmente adottate a norma di legge e di Statuto dagli organi Sociali della Cooperativa;
- di possedere i requisiti per essere ammesso a Socio;
- di essere a conoscenza dei tempi e modalità di rimborso del capitale sociale previsti dalla Legge e dallo Statuto in caso di cessazione del rapporto sociale.

**DICHIARA INOLTRE**

di aver preso atto dell'informativa in relazione al trattamento da parte della Cooperativa dei dati personali, ritenendosi esaurientemente informato/a.

**ACCONSENTE**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 10, 11 e 20 della Legge n. 675/96, così come modificata dall'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30/06/2003 e delle successive modificazioni ed integrazioni, a detto trattamento e alla comunicazione e diffusione dei propri dati personali, nei modi e nei limiti di cui alla suddetta informativa.

In fede.

Bologna, li

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

Ricevuta per il versamento di Euro 52,00

Cooperativa Murri

Piazza Caduti di San Ruffillo 5 - 40141 Bologna BO - Tel. 051 6221811 - Fax 051 6221895 - [cooperativa@murri.it](mailto:cooperativa@murri.it) - [www.murri.it](http://www.murri.it)  
Ufficio di Rimini: Via A. e Leonida Valentini, 11/A - 47922 Rimini RN - Tel. 0541 777001 - Fax 0541 790714 - [ufficiorimini@murri.it](mailto:ufficiorimini@murri.it)  
Cod. Fisc. - Reg. Imp. Bologna 00323590372 - P. IVA 00323590372 - R.E.A. BO. 163098  
Registro Prefettizio alla sezione cooperazione edilizia con decreto n. 4421 del 15/09/1964 - CCP 20105409