



Riservato all'Ufficio

Tessera. n. _____ data ammissione ____/____/____

rif. CDO _____

Domanda di ammissione all'Associazione Compagnia delle Opere

Io sottoscritto _____
(nome e cognome)

in qualità di legale rappresentante di _____
(ragione sociale completa)

con P.IVA _____ C.F. _____

chiedo che l'impresa da me rappresentata sia ammessa, in qualità di Socio, all'Associazione Compagnia delle Opere (CDO Nazionale), con sede a Milano in Via M.Gioia 181 e all'Associazione Compagnia delle Opere di Brescia (CDO Brescia), con sede in Borgo Pietro Wührer - 25123 Brescia

Mi assumo l'impegno a osservare scrupolosamente gli Statuti di dette Associazioni, dei quali ho preso attenta visione sul portale www.cdo.it e che approvo interamente. Prendo atto che i Soci sono ammessi a far parte dell'Associazione senza limiti di tempo; in particolare, prendo atto che il versamento della quota associativa è annuale e comprensivo della quota annuale spettante all'Associazione Compagnia delle Opere (CDO Nazionale) di € 75,00 per le società di capitale e di € 65,00 per le società di persone e che l'importo versato è altresì comprensivo del costo dell'abbonamento al "Corriere delle Opere".

Ho preso visione dell'informativa riportata sul retro per il trattamento, automatizzato e non, dei miei dati e acconsento alla comunicazione e alla loro diffusione come indicato ai punti 4), 5) e 6) dell'informativa. Inoltre mi impegno a comunicare le modifiche come indicato al punto 8) dell'informativa.

In merito al trattamento dei miei dati personali acconsento non acconsento

alla pubblicazione degli stessi (dati anagrafici, settore merceologico e attività) nell'Area Soci del portale www.cdo.it.

Desidero aderire gratuitamente ad una o più Associazioni tra le sottoindicate. Ho preso attenta visione degli statuti che appaiono interamente sul portale www.cdo.it, che approvo.

CDO INFORMATICA
Via M. Gioia 181 - Milano

CDO AGROALIMENTARE
Via Irnerio 5 - Bologna

CDO SPORT
Via M. Gioia 181 - Milano

Data _____ Timbro e firma del legale rappresentante _____

Spazio riservato alla sede locale

Si dichiara che la suddetta Impresa

ha versato / verserà il ____/____/____ l'importo di € _____,00 mediante

Contanti Assegno Bonifico bancario Riba Rid c/c postale

A registrazione avvenuta, sarà inviata la tessera associativa e la ricevuta fiscale del versamento.

Per CDO _____

Coordinate bancarie: c/c intestato a Associazione Compagnia delle Opere di Brescia

IBAN: IT 120 05584 1120000000010750

c/c postale n. 33417650

DESCRIZIONE ATTIVITÀ (breve descrizione)**Classificazione attività prevalente***

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> A - Agricoltura | <input type="checkbox"/> K - Attività immobiliari |
| <input type="checkbox"/> B - Pesca | <input type="checkbox"/> K72 - Informatica e attività connesse |
| <input type="checkbox"/> C - Estrazione di minerali | <input type="checkbox"/> K73 - Ricerca e sviluppo |
| <input type="checkbox"/> D - Attività manifatturiere | <input type="checkbox"/> K74 - Attività di servizi alle imprese |
| <input type="checkbox"/> E - Produzione e distribuzione energia elettrica, acqua e gas | <input type="checkbox"/> L - Amministrazione Pubblica |
| <input type="checkbox"/> F - Costruzioni | <input type="checkbox"/> M - Istruzione |
| <input type="checkbox"/> G - Commercio | <input type="checkbox"/> N - Sanità |
| <input type="checkbox"/> H - Alberghi, Ristoranti, Bar | <input type="checkbox"/> O - Altri servizi pubblici sociali |
| <input type="checkbox"/> I - Trasporti, magazzinaggio, telecomunicazioni | <input type="checkbox"/> P - Attività svolte da famiglie e convivenze |
| <input type="checkbox"/> J - Attività finanziarie | <input type="checkbox"/> Q - Organizzazioni e organismi territoriali |

FATTURATO E ADDETTI

Fatturato _____ Numero addetti complessivi _____

Suddivisione addetti secondo la classificazione adottata da CCIAA (non vanno conteggiati i lavoratori interinali, cococo e cocopro)

- | | |
|--|--|
| 1 - n. _____ Titolari e prestatori d'opera (es. soci) | 5 - n. _____ Familiari stagionali (a libro paga) |
| 2 - n. _____ Dipendenti permanenti (sia a tempo determinato che indeterminato) | 6 - n. _____ Coadiuvanti non a libro paga permanenti |
| 3 - n. _____ Familiari permanenti (a libro paga) | 7 - n. _____ Coadiuvanti non a libro paga stagionali |
| 4 - n. _____ Dipendenti stagionali | |

MERCATO DI RIFERIMENTO

- Locale
- Nazionale

Rapporti stabili (Province o regioni)

Rete di distribuzione (Agenti/negozio)

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Internazionale

Rapporti stabili (Nazioni)	Tipo di presenza (Proprio ufficio/magazzino/agente/negozio, ecc.)	Import/Export/Produzione all'estero (specificare)	% sul volume d'affari (specificare)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Persona in azienda responsabile per l'estero

Titolo _____ Nome _____ Cognome _____

Carica _____ Telefono _____

E-mail _____ Cellulare _____

(*) Campi obbligatori

COSA OFFRO Produzione di beni (breve descrizione)

 Commercializzazione di prodotti (breve descrizione)

 Vendita al dettaglio (breve descrizione)

 Fornitura servizi e consulenza (breve descrizione)

 Prestazioni d'opera (breve descrizione)

 Altro (breve descrizione)

COSA CERCO**Tra i servizi e le convenzioni CDO** Servizi finanziari Telefonia fissa Telefonia mobile Software Hardware Acquisto automezzi Noleggio automezzi Internazionalizzazione Innovazione Formazione Lavoro Altro

Tra i soci Partnership commerciale Offerte di sviluppo commerciale Fornitura di beni Partnership produttiva Contratto da terzista Fornitura servizi e consulenza
