Spett.le

HORUS MEDICA Società Cooperativa

Strada 1 Palazzo F1 - Centro direzionale Mirafiori snc – Assago (MI) 20057

PI 14160550969 - REA 2764190

PEC horus.coop@pec.it

Oggetto: domanda di ammissione a socio

Il sottoscritto Dott./ss.a _____ nato a _____ (___) il _____ e residente in via _____ Codice Fiscale _____ P.I. _____ con la presente chiede, ai sensi dell'art. 6 dello statuto, di essere ammesso a socio di codesta Cooperativa.

A tal fine dichiara:

1. di possedere i requisiti previsti dall'art. 5 dello statuto sociale della

Cooperativa; 2. di sottoscrivere la partecipazione sociale di **Euro 100,00**

(cento/00);

si impegna:

a) a versare la quota sociale tramite bonifico bancario sul c/c Banca Fideuram intestato a **HORUS MEDICA Società Cooperativa**: causale versamento quota sociale, una volta accettata l'iscrizione **IBAN** IT88S0329601601000067721225;

b) a rispettare lo statuto sociale e il regolamento interno che dichiara di possedere e

conoscere integralmente;

c) ad accettare le deliberazioni assunte dagli organi sociali;

d) a partecipare in modo attivo e costruttivo al raggiungimento degli scopi sociali della

Cooperativa anche attraverso la partecipazione alle riunioni che verranno indette.

Luogo, Data

,

In allegato copia di documento in corso di validità

FIRMA