

☐ CONFCOOPERATIVE

☐ FEDERAZIONE

☐ U.R.

☐ U.T.

**QUESTIONARIO DA ALLEGARE ALLA DELIBERA
RELATIVA ALLA DOMANDA DI ADESIONE**

☐ COOPERATIVA ☐ IMPRESA SOCIALE ☐ CONSORZIO ☐ CONSORZIO CONSORTILE (non è cooperativa) ☐ SOCIETA' ☐ ASSOCIAZIONE ☐ FONDAZIONE

DENOMINAZIONE _____
(così come risulta sullo Statuto)

SEDE LEGALE - Via _____ (c.a.p.) _____ Comune _____ tel. _____

INDIRIZZO DI RECAPITO _____
(eventuale)

E-MAIL _____

PEC _____
(obbligatoria)

DATA COSTITUZIONE _____ DATA SCADENZA _____

DATA DOMANDA ADESIONE ALLA CONFCOOPERATIVE _____

DATA DELIBERA DOMANDA ADESIONE _____

DATA PARERE UNIONE ACCETTAZIONE ADESIONE _____

SCOPI SOCIALI _____

ATTIVITA' PREVALENTE _____

ALTRE ATTIVITA' _____



FEDERAZIONE NAZIONALE PROPOSTA _____

SECONDA FEDERAZIONE D'INTERESSE _____

NUMERO REGISTRO SOCIETA' (REA) _____

SEZIONE DELL'ALBO NAZIONALE _____

CATEGORIA DELL'ALBO _____

NUMERO DI ISCRIZIONE ALBO _____

LOCALITA' ISCRIZIONE C.C.I.A.A. _____ ANNO ISCRIZIONE C.C.I.A.A. _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 P.IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOMINATIVO LEGALE RAPPRESENTANTE _____

DATA DI NASCITA _____ COMUNE DI NASCITA _____

INDIRIZZO DI RECAPITO VIA _____ (CAP) _____ COMUNE _____

(PROV.) _____ TEL _____

CODICE FISCALE (obbligatorio)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

EMAIL _ _ _ _ _

NOTE: _____

DOCUMENTI DEPOSITATI PRESSO L'UNIONE TERRITORIALE COMPETENTE

(Art. 1 punto 5 lettere a), b), c), d), e) del Regolamento delle adesioni)

	SI	NO
- ATTO COSTITUTIVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- STATUTO SOCIALE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- DELIBERA DOMANDA DI ADESIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ELENCO NOMINATIVO SOCI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ELENCO NOMINATIVO AMMINISTRATORI E RISPETTIVE QUALIFICHE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ELENCO NOMINATIVO SOCI E RISPETTIVE QUALIFICHE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ELENCO NOMINATIVO EVENTUALI PROBIVIRI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- COPIA ULTIMO BILANCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- COPIA DELL'ULTIMO VERBALE DI REVISIONE/ISPEZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SE PRESENTE.		

**SOGLIE DI ACCESSO E DI MANTENIMENTO REQUISITI E
CARATTERISTICHE DA ACCERTARE**

(Art. 4 Regolamento di Adesione)

	SI	NO
- Trasparenza di comportamento dei dirigenti nei confronti della Organizzazione ed assenza di fatti assimilabili a fenomeni criminosi, dolosi o colposi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Coerenza tra elementi costitutivi e scopi sociali dell'ente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - Adeguata partecipazione dei soci all'attività dell'impresa
(Art. 4 punto c) del Regolamento) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Presenza di elementi tali da configurare cooperative di facciata | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Effettiva pratica di democrazia interna | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Assemblee: - Periodicità | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Regolarità di convocazione e svolgimento | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Percentuali di partecipazione.....% | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Gestione coerente con i principi cooperativistici in rapporto
al raggiungimento delle finalità sociali | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Esistenza di concrete possibilità di successo della nuova
cooperativa aderente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Sussistenza dei requisiti, per le cooperative operanti, tali da
ritenere l'azienda attiva e valida | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

NOTE: _____

MOTIVAZIONI DEL DINIEGO DI ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA DI ADESIONE (COMMA 11
ART. 2)

MOTIVAZIONI DELL'ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA DI ADESIONE (O DEL RIGETTO) IN
RELAZIONE ALLA SUSSISTENZA (O MENO) DEI REQUISITI E DELLE CARATTERISTICHE (COMMA 3
ART. 4)

REVISIONE EFFETTUATA PRECEDENTEMENTE ALLA DOMANDA DI ADESIONE
DA.....IL.....CON ESITO.....
OVVERO EVIDENZIARE SE E' IN CORSO UNA REVSIONE /ISPEZIONE.....

TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE

NOTE: _____

CAPITALE SOCIALE _____

FATTURATO _____ ESERCIZIO CHIUSO IL _____

ADESIONE A CONSORZI _____ QUALI _____

N. SOCI _____ DI CUI DIPENDENTI: _____

N. DIPENDENTI _____

RUOLO CONTRIBUTIVO PER L'ANNO _____

CCI €

U.R. €

U.T. €

TOTALE €.....