

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)

- Presenza di elementi tali da configurare cooperative di facciata

- Effettiva pratica di democrazia interna
- Assemblee:
 - Periodicità
 - Regolarità di convocazione e svolgimento
 - Percentuali di partecipazione.....%

- Gestione coerente con i principi cooperativistici in rapporto al raggiungimento delle finalità sociali

- Esistenza di concrete possibilità di successo della nuova cooperativa aderente

- Sussistenza dei requisiti, per le cooperative operanti, tali da ritenere l'azienda attiva e valida

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 REVISIONE /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 €.....