COFIDI.IT
Imprese e Territori

CNA Confederazione Nazionale dell'Artigianato e della Piccola e Media Impresa

MODULO DI ACCREDITAMENTO E RICHIESTA PARTECIPAZIONE ALL'ASSEMBLEA GENERALE ORDINARIA DEI SOCI DI COFIDI.IT SOC. COOP. CHE SI TERRA', PER IL TRAMITE DI SISTEMA DI VIDEOCONFERENZA IN DEROGA ALLO STATUTO E AVVALENDOSI DELLE MISURE DI CUI AL DECRETO-LEGGE 30 DICEMBRE 2023 N. 215, CONVERTITO CON MODIFICAZIONI DALLA LEGGE 23 FEBBRAIO 2024 N. 18, ART. 3 COMMA 12-DUODECIES, IN PRIMA CONVOCAZIONE IL GIORNO 29 APRILE 2024 ALLE ORE 07:00 ED OCCORRENDO, IN SECONDA CONVOCAZIONE IL GIORNO 30 APRILE 2024 ALLE ORE 11.00

Il/La sottoscritto/a: _____

in qualità di:

☐ Titolare

☐ Legale rappresentante

dell'Impresa socia: _____

con sede legale in: _____

alla via: _____ n° _____

P.Iva: _____

CHIEDE DI PARTECIPARE

☐ **DIRETTAMENTE**

☐ **PER DELEGA RILASCIATA AL SIG./SIG.RA:** _____

a cui conferisco pieno mandato rappresentativo, identificato/a con documento di riconoscimento:

tipo documento: _____ n°: _____

rilasciato da: _____ in data: ___ / ___ / _____

all'Assemblea Ordinaria dei Soci di Cofidi.IT soc. coop. che si terrà, per il tramite di sistema di videoconferenza, in deroga allo Statuto e avvalendosi delle misure di cui al decreto-legge 30 dicembre 2023, n. 215, convertito con modificazioni dalla Legge 23 febbraio 2024 n. 18, art. 3 comma 12-duodecies, in prima convocazione il giorno 29 aprile 2024 alle ore 07:00 ed occorrendo, in seconda convocazione il giorno 30 aprile 2024 alle ore 11.00.

A tal fine richiede di essere accreditato alla:

☐ **prima convocazione** (29 aprile 2024 ore 07:00)

☐ **seconda convocazione** (30 aprile 2024 ore 11:00)

e di inviare le credenziali di accesso al sistema di videoconferenza ai seguenti contatti:

(indicare i contatti riferiti al delegato se previsto)

indirizzo PEC/email: ***(obbligatorio)*** _____

n° di telefono cellulare: ***(obbligatorio)*** _____

di cui DICHIARA, consapevole delle disposizioni normative in materia di dichiarazioni false o mendaci di cui al DPR 445/2000, che il legittimo utilizzatore è:

☐ **il/la sottoscritto/a**

☐ **il/la delegato/a**

DICHIARA inoltre:

- **che le credenziali che riceverà, finalizzate all'accesso al sistema di videconoferenza previsto per lo svolgimento dell'Assemblea online, non saranno cedute a soggetti terzi diversi da quelli indicati nel presente modulo;**
- **di accettare di fornire i propri dati, che saranno trattati nel rispetto delle normative in tema di privacy e protezione dei dati di cui all'informativa presente sul sito www.cofidi.it, al solo scopo e per le finalità legate alla gestione dell'Assemblea dei Soci di Cofidi.IT Soc. Coop.**

_____, li ____/____/_____ _____

(Luogo e data) *(Firma Titolare/Legale rappresentante)*

NB: *Trasmettere il seguente modulo tramite mail alla casella assemblea@cofidi.it* ***allegando un documento di riconoscimento in corso di validità del Titolare/Legale rappresentante e dell'eventuale Delegato***