** DOMANDA DI AMMISSIONE**

**IO SOTTOSCRITTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome | Nome |  |
| Nato a | Prov. | Il |
| C. Fisc. | Residente | Prov. |
| Via | N. Civ. | Cap |
|  |  |  |

**DICHIARO**

Sotto la mia personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla Legge 39/89 e successive modificazioni per l’esercizio dell’attività in mediazione.

Mi impegno inoltre a comunicare tempestivamente all’Associazione RE Point Group eventuali provvedimenti di divieto di prosecuzione della attività, cui pure consegue la decadenza in automatico dall’Associazione medesima. Dichiaro e riconosco infine che in caso di decadenza dell’adesione all’Associazione per uno dei motivi sopra indicati, quest’ultima avrà diritto a trattenere anche a titolo di indennizzo la quota associativa già versata.

**ANAGRAFICA ASSOCIATO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome | Nome |  |
| Nato a | Prov. | Il |
| C. Fisc. | Residente | Prov. |
| Via | N. Civ. | Cap |
| Tel. | Cell. |  |
| Fax | Email |  |
|  |  |  |

**ANAGRAFICA IMPRESA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ragione Sociale |  | |  |
| Indirizzo | | | |
| [ ] Ditta individuale [ ] S.a.s. [ ] S.n.c. [ ] S.r.l. [ ] S.p.A. [ ] Altro | | | |
| P. IVA / C. Fisc. | | Iscrizione R.E.A. n. | |
| C.C.I.A.A. | | | |
| Email | | Sito Internet | |
|  | | | |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

**Dichiaro inoltre di aver letto lo Statuto ed il Regolamento dell’Associazione e mi obbligo a rispettarne le norme ed i contenuti. Mi impegno altresì al versamento della quota associativa ed all’utilizzo del software gestionale selezionato da RE POINT GROUP.**

**Luogo e data…………………………………………………… Firma …………………………………………………………….**

**Il Partner/Associato conosciuto­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Esito Delibera dell’Associazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**