**RICHIESTA DI ATTRIBUZIONE DELLA QUALIFICA DI SOCIO SOSTENITORE**

**FONDAZIONE NEXT GENERATION 3C**

**Piazza Cadorna n°6 – 26100 CREMONA**

***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ***

*Art. 47 D.P.R. 28 gennaio 2000 n. 445*

*Al Consiglio di Amministrazione*

Il/La sottoscritto/a ………………………………… nato/a a ……………………………………… il ………………………….. e residente a ………………………………………. (CAP …………..) in via …………………………………….. n. ………, (CF………………………………………………….…), avendo preso visione del Regolamento per la qualifica di Sostenitore della Fondazione Next Generation 3C e specificando l’accettazione di quanto previsto dallo stesso,

***CHIEDE***

l’attribuzione della qualifica di Sostenitore della Fondazione Next Generation 3C secondo le modalità previste.

A tal fine

***DICHIARA***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Compilazione a cura del Consiglio di Amministrazione |
| 1. **Dati richiedente**
 |
| **Per le persone fisiche:** |  |
| Professione ………………………………………………….………………………………………...........Recapito telefonico ……………………………….………………………………………………………...Email ……………………………….…………………………………………………………………………Specificare con quale mezzo si preferisce essere contattati……………………………….…………………………………………………………………………..…... |  |
| **Per soggetti diversi dalle persone fisiche:** |  |
| a) | Ragione sociale …………………………….………………………………………………………..Sede LegaleVia …………………………….……………………………………………………… n. …………..Città ………………………………………………………………. (………..) CAP ………………CF …………………………………………………. PI ……………………………………………..Telefono …………………………………….. Email ……………………………………………….Specificare con quale mezzo si preferisce essere contattati……………………………….…………………………………………………………………..……. |  |
| b) | Generalità legale rappresentante:Nome e cognome …………………….…………………………………………………….………..Nato a …………………….…………………………… il.………………….……………………….Residente in via …………………….…………………………………..…………… n. ...............Città …………………….………………………………………… (……..) CAP …………………..CF ………………….…………………………………………………….……………………………. |  |
| 1. **Requisiti dei soggetti richiedenti**
 | Compilazione a cura del Consiglio di Amministrazione |
| a) | **Tipologia**:* Persona fisica;
* Ente locale (comune, comunità montana, ...);
* Ente Parco;
* Università e Centro di Ricerca;
* Impresa;
* Associazione, Fondazione o Consorzio locale
* Associazione, Fondazione o Consorzio nazionale
 | □ Conformità soggetti |
| b) | **Territorialità**:* a) Residenza nella Provincia di Cremona;
* b) Sede legale o produttiva nella Provincia di Cremona;
* c) Operatività con continuità nella Provincia di Cremona.
 | □ Conformità territorialità |
| 1. **Motivazioni della richiesta di adesione**
 | Compilazione a cura del Consiglio di Amministrazione |
| ……………………………….…………………………………………………………………………..…...……………………………….…………………………………………………………………………..…...……………………………….…………………………………………………………………………..…...……………………………….…………………………………………………………………………..…...……………………………….…………………………………………………………………………..…... | □ Conformità motivazioni |
| Si dichiara di condividere gli scopi istituzionali della Fondazione Next Generation 3C (come previsto dall’articolo 2 dello Statuto della Fondazione), e di aver preso visione e di accettare lo statuto e il presente regolamento |  |

|  |
| --- |
| 1. **Condizioni economiche (rif. art.4 c.1 e 2)**
 |
| Tipologia di quota di adesione:* dichiara di contribuire con l’importo (minimo) in denaro di € 5.000,00 (cinquemila/00) da versarsi in quote annuali di € 1.000,00 (mille/00)
* dichiara di contribuire con l’importo in denaro di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_,00 (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/00) da versarsi in quote annuali ciascuna di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_,00 (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/00)
 |

 Allegati:

* Copia del documento d'identità del legale rappresentante;
* Regolamento per la qualifica di sostenitore sottoscritto;



□ ***AUTORIZZA*** □ ***NON AUTORIZZA***

*La Fondazione Next Generation 3C, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, all’utilizzo e al trattamento dei dati forniti dall’Azienda/Ente/Associazione ai fini della corretta gestione della pratica oggetto della presente richiesta*

La documentazione che perverrà agli uffici incompleta, non verrà considerata ammissibile. Si prega quindi di verificare la completezza della richiesta.

*Luogo, Data* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Timbro e Firma**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_