**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 Legale  Via …………………………….……………………………………………………… 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**

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