

**RICHIESTA DI ADESIONE
AL COORDINAMENTO DELLE LIBERE ASSOCIAZIONI PROFESSIONALI
(CoLAP)**

Da inviare per fax insieme alla scheda di rilevamento dati allegata, a:
Coordinatore Nazionale COLAP – Via Gallonio, 18 - 00161 ROMA - fax 1786065820
tel. 06 44340239

Il sottoscritto _____, nella Sua qualità di rappresentante della
Associazione/Federazione ¹ _____
_____, con sede
in _____ (____), via _____,
tel. _____, fax _____, e-mail _____

CHIEDE

di aderire al COLAP, Coordinamento delle Libere Associazioni Professionali.

Dichiara di conoscere e condividere gli scopi e le finalità del Coordinamento, così come esposti nello Statuto dello stesso.

Si impegna a trasmettere i documenti previsti dall'articolo 4, comma 1, dello Statuto COLAP.

Per sostenere le spese per l'organizzazione si impegna al versamento, di euro _____³ utilizzando le seguenti coordinate bancarie:

IBAN : IT58 Y030 6905 0771 0000 0009 613
(C/C presso Intesa Sanpaolo intestato a CoLAP)

Firma leggibile per esteso

¹ Nel caso di Federazione si prega indicare le Associazioni aderenti

² Sigla e per esteso

³ **Quota base** prevede una quota di adesione *una tantum* € 350 per iscrizione al CoLAP più quota annua (350 € fino a 200 associati iscritti, oltre i 200 associati 350 € + 1 € ad associato dal 201° iscritto. Es. Associazione con 250 associati paga: - 350 € una tantum - 350 € per 200 iscritti - 49 € per gli iscritti dal 201° al 250°.

Fattore di incremento: per le associazioni con il decreto del Min. della Giustizia o i scritte al MISE. Il fattore di incremento è due (ovvero quota doppia). Es. se l'associazione ha meno di 200 associati e l'iscrizione al Min. Giustizia e/o al MISE la quota da sostenere è 350 €*2=700; se ha più di 200 associati paga 700 € più 2 € per ogni associato dal 201°.

SCHEDA DI RILEVAMENTO DATI
DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI ADESIONE
AL COORDINAMENTO DELLE LIBERE ASSOCIAZIONI PROFESSIONALI
(CoLAP)

◆ Associazione _____

◆ N° di iscritti ...

◆ INDIVIDUALI _____

◆ ST.ASSOC./SOCIETÀ _____

◆ TOTALI _____

◆ Area di occupazione:

- Area TECNICA (T)

- Area ECONOMICO/GIURIDICA (E)

- Area SANITARIA (S)

- Altro (A)

◆ N° di addetti anche stimato: _____
(comprendente il/i titolare/i, i dipendenti e/o collaboratori, anche part-time)

◆ Fatturato globale stimato degli Associati: _____ €