

RICHIESTA DI ADESIONE
AL COORDINAMENTO DELLE LIBERE ASSOCIAZIONI PROFESSIONALI
(COLAP)

Da inviare insieme alla scheda di rilevamento dati allegata a: segreteria@colap.it – tel. 329 – 5306568

Il sottoscritto _____, nella sua qualità di rappresentante della
Associazione/Federazione¹ _____², 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: IT06U0503403205000000000969

Banca: 05034 - BANCO BPM S.P.A.

Firma leggibile per esteso

¹ Nel caso di Federazione si prega di indicare le associazioni aderenti

² Sigla e per esteso

³ Quota: prevede una quota di adesione una tantum € 350,00 per iscrizione al CoLAP, più quota annua €1.500 e l'eventuale acquisto di una quota servizi speciali € 1.000 + IVA al 22%

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

❖ Associazione _____

❖ N° ISCRITTI:

- INDIVIDUALI _____
- ST. ASSOC/SOCIETA' _____
- 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: _____ €