

CONF COOPERATIVE

FEDERAZIONE

U.R.

U.T.

**QUESTIONARIO DA ALLEGARE ALLA DELIBERA  
RELATIVA ALLA DOMANDA DI ADESIONE**

COOPERATIVA  IMPRESA SOCIALE  CONSORZIO  CONSORZIO CONSORTILE (non è cooperativa)  SOCIETA'  ASSOCIAZIONE  FONDAZIONE

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_  
(così come risulta sullo Statuto)

SEDE LEGALE - Via \_\_\_\_\_ (c.a.p.) \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI RECAPITO \_\_\_\_\_  
(eventuale)

E-MAIL \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_  
(obbligatoria)

DATA COSTITUZIONE \_\_\_\_\_ DATA SCADENZA \_\_\_\_\_

DATA DOMANDA ADESIONE ALLA CONF COOPERATIVE \_\_\_\_\_

DATA DELIBERA DOMADA ADESIONE \_\_\_\_\_

DATA DELIBERA ACCETTAZIONE ADESIONE \_\_\_\_\_

SCOPI SOCIALI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ATTIVITA' PREVALENTE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ALTRE ATTIVITA' \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



FEDERAZIONE NAZIONALE PROPOSTA \_\_\_\_\_

SECONDA FEDERAZIONE D'INTERESSE \_\_\_\_\_

NUMERO REGISTRO SOCIETA' (REA) \_\_\_\_\_

SEZIONE DELL'ALBO NAZIONALE \_\_\_\_\_

CATEGORIA DELL'ALBO \_\_\_\_\_

NUMERO DI ISCRIZIONE ALBO \_\_\_\_\_

LOCALITA' ISCRIZIONE C.C.I.A.A. \_\_\_\_\_ ANNO ISCRIZIONE C.C.I.A.A. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 P.IVA 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOMINATIVO LEGALE RAPPRESENTANTE \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI RECAPITO VIA \_\_\_\_\_ (CAP) \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

(PROV.) \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE (obbligatorio) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

EMAIL \_\_\_\_\_

NOTE: \_\_\_\_\_

-----

SEZIONE DELL'ALBO NAZIONALE

**DOCUMENTI DEPOSITATI PRESSO L'UNIONE TERRITORIALE COMPETENTE**

(Art. 1 punto 5 lettere a), b), c), d), e) del Regolamento delle adesioni)

	SI	NO
- ATTO COSTITUTIVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- STATUTO SOCIALE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - DELIBERA DOMANDA DI ADESIONE                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - ELENCO NOMINATIVO SOCI                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - ELENCO NOMINATIVO AMMINISTRATORI<br>E RISPETTIVE QUALIFICHE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - ELENCO NOMINATIVO SOCI<br>E RISPETTIVE QUALIFICHE           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - ELENCO NOMINATIVO EVENTUALI PROBIVIRI                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - COPIA ULTIMO BILANCIO                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**SOGLIE DI ACCESSO E DI MANTENIMENTO REQUISITI E  
CARATTERISTICHE DA ACCERTARE**  
(Art. 4 Regolamento di Adesione)

- |   | SI                       | NO                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - Trasparenza di comportamento dei dirigenti nei confronti della<br>Organizzazione ed assenza di fatti assimilabili a fenomeni<br>criminosi, dolosi o colposi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Coerenza tra elementi costitutivi e scopi sociali dell'ente   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Adeguata partecipazione dei soci all'attività dell'impresa<br>(Art. 4 punto c) del Regolamento)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Presenza di elementi tali da configurare cooperative di facciata  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| - Effettiva pratica di democrazia interna  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Assemblee: - Periodicità   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Regolarità di convocazione e svolgimento   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Percentuali di partecipazione.....%  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <br>   |                          |                          |
| - Gestione coerente con i principi cooperativistici in rapporto al raggiungimento delle finalità sociali | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <br>   |                          |                          |
| - Esistenza di concrete possibilità di successo della nuova cooperativa aderente                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <br>   |                          |                          |
| - Sussistenza dei requisiti, per le cooperative operanti, tali da ritenere l'azienda attiva e valida     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*NOTE:* -----

-----

**MOTIVAZIONI DEL DINIEGO DI ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA DI ADESIONE (COMMA 11 ART. 2)**

---



---

MOTIVAZIONI DELL'ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA DI ADESIONE (O DEL RIGETTO) IN  
RELAZIONE ALLA SUSSISTENZA (O MENO) DEI REQUISITI E DELLE CARATTERISTICHE (COMMA 3  
ART. 4)

---

---

---

REVISIONE EFFETTUATA PRECEDENTEMENTE ALLA DOMANDA DI ADESIONE DA  
..... IL.....CON ESITO.....  
OVVERO EVIDENZIARE SE E' IN CORSO UNA REVSIONE /ISPEZIONE.....



TIMBRO E FIRMA  
DEL PRESIDENTE

*Cristina Santi*

NOTE: -----

-----

CAPITALE SOCIALE \_\_\_\_\_

FATTURATO \_\_\_\_\_ ESERCIZIO CHIUSO IL \_\_\_\_\_

ADESIONE A CONSORZI \_\_\_\_\_ QUALI \_\_\_\_\_

N. SOCI \_\_\_\_\_ DI CUI DIPENDENTI: \_\_\_\_\_

N. DIPENDENTI \_\_\_\_\_

RUOLO CONTRIBUTIVO PER L'ANNO \_\_\_\_\_

CCI € .....

U.R. € .....

U.T. € .....

TOTALE €.....