



Da restituire via fax al n. 02/2841032 oppure tramite e-mail: segreteria@comufficio.it

SCHEDA DI ADESIONE A COMUFFICIO

RICHIESTA DI ADESIONE

Il sottoscritto nato a il
nella sua qualità di legale rappresentante di
presa conoscenza dello Statuto dell'Associazione, del Codice di Comportamento e dell'obbligo di corrispondere il contributo annuale, chiede di essere ammesso a Comufficio in qualità di Socio.

Data.....
(timbro e firma)

Prendo atto che i Soci s'intendono vincolati all'Associazione di anno in anno fino a che non abbiano dato disdetta per l'anno successivo per lettera raccomandata almeno sei mesi prima della scadenza dell'anno sociale in corso. Solo in caso di cessazione di esercizio la perdita della qualità di Socio avviene senza l'obbligo del rispetto dei vincoli del comma precedente, fermo restando l'obbligo di corrispondere l'intero contributo associativo relativo all'anno in corso".

.....
(timbro e firma)

Il sottoscritto, previa avvenuta lettura della Privacy Policy di COMUFFICIO di cui al presente sito, autorizza al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal Regolamento Europeo 679/2016.

.....
(timbro e firma)

ANAGRAFICA AZIENDA

Ragione Sociale

Indirizzo Località Cap PV

Codice Fiscale P.IVA

TelefonoTelefax e-Mail

Skype aziendale Twitter aziendale..... Facebook aziendale

Contatto Direzione Cell. E-mail

Contatto Tecnico Cell. E-mail

Contatto Commerciale Cell. E-mail

Contatto Amministrazione.....Cell.E-mail

Codice ATECO Matricola INPS

Dati Fatturazione Elettronica - Codice Destinatario: PEC:

L'azienda fa parte di un Gruppo: SI NO

Accreditamento al Mercato Pubblica Amministrazione: SI NO

Fondo Interprofessionale *(indicare quale)*

Tipologia Impresa: Consorzio Impresa Individuale S.a.s. S.n.c.
 S.p.a. S.r.l. Soc. Coop. S.r.l.s.

L'attività dell'Azienda ha carattere:

- Nazionale Regionale Locale

Attività (indicare una o più segnalazioni)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Produttore | <input type="checkbox"/> Rivenditore |
| <input type="checkbox"/> Importatore | <input type="checkbox"/> Società di formazione |
| <input type="checkbox"/> Distributore | <input type="checkbox"/> Software House |
| <input type="checkbox"/> Erogatore di Servizi | <input type="checkbox"/> VAR |
| <input type="checkbox"/> Gestore Telecomunicazioni | <input type="checkbox"/> Professionista |
| <input type="checkbox"/> Concessionario | <input type="checkbox"/> Altro |

Settori di Attività (indicare una o più segnalazioni)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Automazione Ufficio | <input type="checkbox"/> 5. Domotica ed applicazioni multimediali |
| <input type="checkbox"/> 2. Registratori di cassa | <input type="checkbox"/> 6. Telecomunicazioni ed applicazioni web |
| <input type="checkbox"/> 3. Stampa digitale e riprografia | <input type="checkbox"/> 7. Servizi |
| <input type="checkbox"/> 4. Sviluppo di software applicativo ed integrazione di sistemi | <input type="checkbox"/> 8. Altro |
| | <input type="checkbox"/> 9. Sistemi di Pesatura |

Marchi commercializzati

Norme applicate e Certificazione ISO Ente di Certificazione

DIMENSIONI

Numero collaboratori

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> da 1 a 3 | <input type="checkbox"/> da 51 a 250 |
| <input type="checkbox"/> da 4 a 15 | <input type="checkbox"/> oltre 250 |
| <input type="checkbox"/> da 16 a 50 | |

Fatturato

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> meno di 0,5 milioni di Euro | <input type="checkbox"/> fino a 50 milioni di euro |
| <input type="checkbox"/> fino a 1 milione di Euro | <input type="checkbox"/> maggiore di 50 milioni di euro |
| <input type="checkbox"/> fino a 2 milioni di Euro | |
| <input type="checkbox"/> fino a 10 milioni di euro | |

QUOTE E MODALITA' DI ADESIONE

Quote associative annuali

Quota base	(dealer)	€ 298+IVA
Quota Laboratori:	(Sistemi di Pesatura, Distrib. Carburanti, SW house)	€ 450+IVA
Quota Operatori ICT:	(per prodotti ICT)	€ 900+IVA
Quota Produttore/Importatore:	(Misuratori Fiscali, Sistemi POS, Sistemi di Pesatura, ICT)	€2.500+IVA

Modalità di pagamento: Bonifico bancario intestato a Comufficio

Cassa di Risparmio di Parma e Piacenza Ag. 5 – Milano c/c 000043258809 ABI 06230 - CAB 01653 - CIN: V
IBAN: IT55V0623001653000043258809.