

Il/La sottoscritto/a Socio/ a _____
Nome _____ Cognome _____

nato/a _____ il _____

residente nel Comune di _____ in Via/Piazza _____

n° _____ Tel. _____ e-mail _____

Presenta la propria candidatura quale membro dei seguenti Organismi della Cooperativa

☐ **CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

In aggiunta o in alternativa

☐ **CONSULTA AZIENDALE**

☐ **COMMISSIONI DI LAVORO**

Si allega Curriculum personale

Data ____/____/____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere ammesso/a a Socio/a da almeno 3 mesi antecedenti la data del 31 marzo 2026 e di essere a conoscenza delle cause di esclusione previste da:

- Statuto – Art.33 – Composizione del Consiglio di Amministrazione;*
- Norme per l'attuazione della democrazia e per lo sviluppo della partecipazione sociale punto 9 lettera c).*