

[su carta intestata del richiedente]

Domanda di adesione al Contratto di Rete “Meditalia”

Spett.le
**Comitato di Gestione
Meditalia**
Via F. Nullo 6
24128 Bergamo

Il/La sottoscritto/a

C.F. _____

domiciliato in _____

in qualità di legale rappresentante di

[ragione sociale] _____

con sede legale a [luogo e indirizzo] _____

C.F./P.IVA _____

iscritto al Registro delle imprese di _____ REA _____

iscritta come organismo di mediazione al ROM al n. _____

CHIEDE

di aderire al Contratto di Rete “Meditalia” dichiarando di conoscere ed accettare incondizionatamente le disposizioni contenute nel Contratto di Rete stesso e nel Regolamento Interno.

DICHIARA

- Di aderire come Organismo di Mediazione ed in conseguenza di mettere a disposizione della Rete d’Impresa le seguenti sedi operative per lo svolgimento delle procedure di mediazione

REGIONE	CITTA’, INDIRIZZO	FORO COMPETENTE

- Di voler/non voler utilizzare il gestionale scelto dalla Rete d’Impresa

[su carta intestata del richiedente]

SI IMPEGNA

- Ad adempiere puntualmente agli impegni previsti dal Contratto di Rete, dal Regolamento di Rete e a quelli deliberati dal Comitato di Gestione dello stesso;
- A procedere al versamento la propria quota di competenza del Fondo Patrimoniale comune come istituito del Contratto di Rete.

Si allega:

- Copia della delibera dell'organo competente di adesione al Contratto di Rete (se previsto)
- Visura camerale aggiornata.
- Carta d'identità del legale rappresentante
- Accordo di Reciprocità sottoscritto.

Cordiali saluti.

_____ li _____

timbro e firma