

FAC--SIMILE

Spett.le

DAQ – Distretto del Cibo della Penisola

Sorrentina e Amalfitana S.c.a.r.l.

Sede legale: via Generale Narsete n. 7

80051 Agerola (NA)

PEC: distrettodelcibopsa@pec.it

Email: distrettodelcibopsa@gmail.com

Oggetto: Aumento del capitale sociale - richiesta disottoscrizione quote DAQ di nuova emissione.

Il sottoscritto _____ nato a _____ () il
_____, codice fiscale _____ residente in
_____ () via _____ n° _____,
(in caso di partecipazione di impresa o persona giuridica) nella sua qualità di
_____ e rappresentante legale di (denominazione e ragione sociale)
_____ sede legale in
_____ () via _____ n° _____, sede operativa in
_____ via _____ n° _____, codice fiscale
_____ partita I.V.A. _____,

RICHIEDE

di sottoscrivere le quote di nuova emissione a valere sull'aumento di Capitale Sociale del "DAQ -Distretto del Cibo Penisola Sorrentina ed Amalfitana Sc.a.r.l." ed esattamente per un numero di _____ quote del valore nominale di Euro 50,00 (cinquanta/00), e quindi per un ammontare complessivo di _____ euro.

A tal fine allega attestazione del bonifico effettuato su conto corrente intestato a "DAQ -Distretto del Cibo Penisola Sorrentina ed Amalfitana Sc.a.r.l." -C/C è N. **1007383** - IBAN: **IT 59 W 08855 39700 010001007383**.

(In alternativa al bonifico bancario, può essere allegata copia di assegno circolare "non trasferibile", di importo pari al 100% del valore nominale delle quote da sottoscrivere intestato a DAQ -Distretto del Cibo Penisola Sorrentina ed Amalfitana Sc.a.r.l.", oppure assegno bancario "non trasferibile", di importo pari al 100% del valore nominale delle quote sottoscritte. E' consentito l'acquisto quote anche in contanti nel solo caso di presentazione della Richiesta di sottoscrizione a mano. Personale dedicato all'uopo rilascerà opportuna ricevuta).

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, anche ai sensi del DPR 445/2000 con riferimento agli articoli 46 e 47 a valere quale dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, quanto segue:

- di riconoscere ed accettare, espressamente ed irrevocabilmente le norme statutarie del DAQ -Distretto del Cibo Penisola Sorrentina ed Amalfitana Sc.a.r.l. ;
- che la ricezione della presente richiesta non comportano per il DAQ -Distretto del Cibo Penisola Sorrentina ed Amalfitana Sc.a.r.l." alcun obbligo o impegno nei confronti dei soggetti interessati;
- che qualora l'istanza non venisse presa in considerazione, le cifre versate saranno restituite all'interessato;
- che tutte le comunicazioni relative alla procedura in oggetto dovranno pervenire al seguente indirizzo

FAC-SIMILE

(La presente documentazione potrà essere inviata a mezzo pec all'indirizzo – distrettodelcibopsa@pec.it o via mail a distrettodelcibopsa@gmail.com oppure consegnata a mano presso gli Uffici del GAL Terra Protetta S.c.a.r.l. siti in Agerola – via Coppola n. 10 o in Sorrento – Via degli Aranci – c/o Palazzo del Giudice di Pace P.T., che ne assicureranno ricevuta).

Luogo e data..... FIRMA

.....

Allegati:

**Attestazione del Bonifico Effettuato o Copia di Assegno circolare etc;
Documento di identità del sottoscrittore.**