



ASSOCIAZIONE IMPRENDITORI  
VALLECAMONICA, SEBINO, VAL CAVALLINA, VALLE DI SCALVE  
PIAZZA GIACOMINI 2, CIVIDATE CAMUNO (Bs)  
TEL. 0364/534580 FAX 0364/1950278  
E-MAIL: [segreteria@assocamuna.it](mailto:segreteria@assocamuna.it)  
C.F: 90006300173 P.IVA: 03737730980

**DOMANDA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE ASSOCAMUNA  
ASSOCIAZIONE IMPRENDITORI VALLE CAMONICA, SEBINO, VAL CAVALLINA, VALLE DI SCALVE  
ANNO 2017**

Il sottoscritto .....  
In qualità di ..... (titolare, Legale rappresentante...)  
di.....(ragione sociale completa)  
con sede in..... via..... n.....  
ubicazione dell'attività in..... via..... n.....  
numero di telefono .....numero di fax..... e-mail.....  
C.F.: ..... Partita Iva:.....  
C.C.I.A.A. di..... n.....  
esercente l'attività di .....

**CHIEDE:**

- a) di aderire all'Assocamuna Associazione Imprenditori Vallecamonica - Alto Sebino Val Cavallina con sede in Cividate Camuno, Piazza Giacomini, 2

**SI IMPEGNA:**

- a) ad accettare per sé ed aventi causa, lo Statuto dell'Associazione stessa, che conosce ed approva integralmente;  
b) a corrispondere quota associativa che verrà fissata anno per anno dalla Giunta di Assocamuna;  
c) ad inviare copia certificato di iscrizione C.C.I.A.A.;

Data.....

Timbro e firma

.....

**Allegare copia iscrizione C.C.I.A.A.**

### Profilo azienda Associata

Ragione sociale (completa di natura giuridica)

\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

P. IVA\* \_\_\_\_\_

Codice fiscale\* \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Sito Internet \_\_\_\_\_

*Altre sedi (specificare: magazzino, deposito...)*

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

### Dati Camerali

Codice ATECO CCIAA\* \_\_\_\_\_ N. iscrizione REA \_\_\_\_\_

CCIAA di (prov.) \_\_\_\_\_

Anno di costituzione \_\_\_\_\_ Capitale sociale \_\_\_\_\_

### Contatti

#### Legale Rappresentante\*

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_



ASSOCIAZIONE IMPRENDITORI  
VALLECAMONICA, SEBINO, VAL CAVALLINA, VALLE DI SCALVE  
PIAZZA GIACOMINI 2, CIVIDATE CAMUNO (Bs)  
TEL. 0364/534580 FAX 0364/1950278  
E-MAIL: [segreteria@assocamuna.it](mailto:segreteria@assocamuna.it)  
C.F: 90006300173 P.IVA: 03737730980

Contatto per rapporti con Assocamuna  Si  No

Inviare informazioni via e-mail  Si  No

Inviare informazioni via sms  Si  No

### Altro contatto 1

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Profilo ricoperto in azienda \_\_\_\_\_

Contatto per rapporti con Assocamuna  Si  No

Inviare informazioni via e-mail  Si  No

Inviare informazioni via sms  Si  No

### Altro contatto 2

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Profilo ricoperto in azienda \_\_\_\_\_

Contatto per rapporti con Assocamuna  Si  No

Inviare informazioni via e-mail  Si  No

Inviare informazioni via sms  Si  No

---

(\*) Campi obbligatori

### Breve descrizione dell'attività

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Classificazione attività prevalente\*

- |                                                                                        |                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A - Agricoltura                                               | <input type="checkbox"/> K - Attività immobiliari                    |
| <input type="checkbox"/> B - Pesca                                                     | <input type="checkbox"/> K72 - Informatica e attività connesse       |
| <input type="checkbox"/> C - Estrazione di minerali                                    | <input type="checkbox"/> K73 - Ricerca e sviluppo                    |
| <input type="checkbox"/> D - Attività manifatturiere                                   | <input type="checkbox"/> K74 - Attività di servizi alle imprese      |
| <input type="checkbox"/> E - Produzione e distribuzione energia elettrica, acqua e gas | <input type="checkbox"/> L - Amministrazione Pubblica                |
| <input type="checkbox"/> F - Costruzioni                                               | <input type="checkbox"/> M - Istruzione                              |
| <input type="checkbox"/> G - Commercio                                                 | <input type="checkbox"/> N - Sanità                                  |
| <input type="checkbox"/> H - Alberghi, Ristoranti, Bar                                 | <input type="checkbox"/> O - Altri servizi pubblici sociali          |
| <input type="checkbox"/> I - Trasporti, magazzinaggio, telecomunicazioni               | <input type="checkbox"/> P - Attività svolte da famiglie             |
| <input type="checkbox"/> J - Attività finanziarie                                      | <input type="checkbox"/> Q - Organizzazioni e organismi territoriali |

**Fatturato** \_\_\_\_\_ **Numero addetti complessivi** \_\_\_\_\_

Suddivisione addetti secondo la classificazione adottata da CCIAA (non vanno conteggiati i lavoratori interinali, co.co.co e co.co.pro)

1 - n. \_\_\_\_\_ Titolari e prestatori d'opera (es. soci)



ASSOCIAZIONE IMPRENDITORI  
VALLECAMONICA, SEBINO, VAL CAVALLINA, VALLE DI SCALVE  
PIAZZA GIACOMINI 2, CIVIDATE CAMUNO (BS)  
**TEL. 0364/534580 FAX 0364/1950278**  
**E-MAIL: segreteria@assocamuna.it**  
C.F: 90006300173 P.IVA: 03737730980

2 - n. \_\_\_\_\_ Dipendenti permanenti (sia a tempo determinato che indeterminato)

3 - n. \_\_\_\_\_ Familiari permanenti (a libro paga)

4 - n. \_\_\_\_\_ Dipendenti stagionali

5 - n. \_\_\_\_\_ Familiari stagionali (a libro paga)

6 - n. \_\_\_\_\_ Coadiuvanti non a libro paga permanenti

7 - n. \_\_\_\_\_ Coadiuvanti non a libro paga stagionali

**Mercato di riferimento**

Locale

Nazionale

Si prega di rendere debitamente compilato a: [segreteria@assocamuna.it](mailto:segreteria@assocamuna.it)

**TABELLA CONTRIBUTO ASSOCIATIVO**

<i>DITTA</i>	<i>CODICE</i>	<i>FATTURATO</i>	<i>CONTRIBUTO ASSOCIATIVO 2017</i>
Piccole Imprese	A	Fino a € 258.000,00	<b>€ 150,00</b>
Piccole imprese	B	Da € 258.000,00 a € 516.000,00	<b>€ 250,00</b>
Medio piccole	C	Da € 516.000,00 a € 2.582.000,00	<b>€ 400,00</b>
Medie	D	Da € 2.582.000,00 a € 5.165.000,00	<b>€ 500,00</b>
Grandi	E	Oltre € 5.165.000,00	<b>€ 900,00</b>
Altre Associazioni	F	Non richiesto	<b>€ 650,00</b>
Professionisti	G	Non richiesto	<b>€ 150,00</b>
Commercianti	H	Non richiesto	<b>€ 150,00</b>
Banche	I	Non richiesto	<b>€ 900,00</b>

**Per il versamento della quota associativa:**

**UBI BANCA SPA cc intestato ad Assocamuna  
Codice IBAN: IT62F031115444000000006500**