

**MODULO DI ADESIONE A**

Il/la sottoscritto/a

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	
Luogo di nascita		Data di nascita	

in qualità di \_\_\_\_\_ presso il seguente ENTE:

<b>Ragione Sociale</b>			
Natura Giuridica	<input type="checkbox"/> Comune <input type="checkbox"/> Azienda ULSS <input type="checkbox"/> Altro Ente Pubblico ( <i>specificare</i> _____) <input type="checkbox"/> Cooperativa Sociale <input type="checkbox"/> Associazione <input type="checkbox"/> Fondazione <input type="checkbox"/> Altro Ente Privato ( <i>specificare</i> _____)		
<i>In caso di natura giuridica pubblica dichiarare se il seguente contratto/adesione è soggetto alla Legge 136/2010 sulla tracciabilità dei flussi finanziari:</i> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<i>Se il contratto è soggetto alla Legge 136/2010 indicare il codice CIG</i>			
Indirizzo (via e n. civico)			
Comune			
CAP		Provincia	
Codice Fiscale		Partiva IVA	
Telefono		Fax	
Persona referente		e-mail	
Codice per fatturazione			

**CHIEDE L'ADESIONE A LINKEDIS PER L'ANNO 2025  
per i seguenti servizi**

<b>Nome servizio</b> (unità di offerta)	<b>Tipologia</b> (centro diurno, comunità, ..)	<b>Comune</b>	<b>Codice regionale UDO</b> (se disponibile)

**SI IMPEGNA** a versare, sul conto corrente IBAN IT 44 P 03440 60160 000000137200 intestato a Sinodè srl (causale: adesione LINKEDIS anno 2024), la seguente quota di adesione:

- quota annuale Euro 300,00 + IVA – fino a n.2 Unità di Offerta rivolte alle persone con disabilità
- quota annuale Euro 400,00 + IVA – n.3/4 Unità di Offerta rivolte alle persone con disabilità
- quota annuale Euro 500,00 + IVA – n.5/6 Unità di Offerta rivolte alle persone con disabilità

Dichiara inoltre di autorizzare per quanto di necessità Sinodè srl, ai sensi del D. Lgs. 196 del 30/06/03 ad integrazione della legge n.675/96, al trattamento, comunicazione e diffusione in Italia e all'estero dei propri dati personali per le finalità ed entro i limiti illustrati nella Legge e le finalità dell'attività svolta.

**Il presente modulo è da restituire compilato via [e-mail: info@linkedis.it](mailto:info@linkedis.it)**

Data

timbro e firma