

	Gestione Associati	Mod. 02.01
	Adesione al Consorzio e Prenotazione Capitale Sociale	Edizione Del 15.07.2024 Nr. Revisione 03 Pag. 1/3

Spett.le

Consorzio Stabile Medil S.c.p.A.

Alla cortese attenzione del C.d.A.

Io sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ in qualità di Titolare
dell'Impresa

oppure

in qualità di Legale Rappresentante della Società _____
con sede in _____ cap _____ alla Via _____
codice fiscale _____ partita iva _____
tel. _____ fax _____ e-mail: _____
Codice Univoco _____ pec: _____

DICHIARA

- A) Di essere intenzionato ad acquisire la qualifica di socio di codesta Società Consortile per Azioni Medil Consorzio Stabile, in conformità della delibera di assemblea straordinaria del 03.08.2020, avanti il notaio dott. Gerardo Santomauro e dell'art.6 dello Statuto e manifesta sin d'ora la volontà di sottoscrivere n.913 Azioni (novecentotredici) di categoria "A" del valore nominale di € 10,00 (dieci/00) di codesta Società Consortile Per Azioni per un totale di € 9.130,00 (novemilacentotrenta/00);

CONSORZIO STABILE MEDIL Società Consortile Per Azioni



Sede Legale ed Amm.va
Via Vittorio Veneto, 29- 82100 BENEVENTO | Tel 0824.50532 | Fax 0824.47959
protocollo@medilconsorzio.it | PEC: consorziomedil@pec.it | CCIAA BN REA 124024
P.IVA e C.F. 01483060628 | CAP. SOC.€ 3.000.000,00

- B) Di conoscere lo Statuto sociale ed i Regolamenti in vigore, di averne ricevuto copia e di impegnarsi a rispettarli in ogni loro parte e contenuto, inclusi il Codice etico ed il Modello di organizzazione, gestione e controllo ex D. Lgs. n. 231/01;
- C) Di essere in possesso dei requisiti previsti dallo Statuto per diventare azionista della categoria richiesta e di non esservi cause ostative;
- D) Di impegnarsi ad effettuare il versamento, mediante bonifico bancario, di euro 9.130,00 (novemilacentotrenta/00) pari al 100% del prezzo di sottoscrizione, sul conto corrente della Società al seguente IBAN: IT25E0306915003100000005906;
- E) Di impegnarsi ad effettuare l'ulteriore versamento di euro 15.000,00 (quindicimila/00) a titolo di quota di ammissione a fondo perduto, non ripetibile, nelle modalità e nei termini indicati dal C.d.A.;

Si allega:

- Atto costitutivo;
- Statuto (originario e vigente);
- Visura ordinaria CCIAA alla data attuale;
- Visura partecipazioni societarie CCIAA alla data attuale;
- Certificato fallimentare (in alternativa: Certificato CCIAA con dicitura fallimentare);
- Certificato dei Carichi pendenti risultanti al sistema informativo dell'anagrafe tributaria;
- DURF;
- DURC;
- Autodichiarazione Regolarità obblighi in materia di collocamento obbligatorio dei soggetti disabili ex L. n. 68/99:
 - I. Se assoggettati all'obbligo e quindi tenuti alla presentazione del prospetto informativo online di cui all'art. 9, co. 6, L. n. 68/99, la comunicazione trasmessa all'Ente preposto;
 - II. Se non assoggettati, la stampa di supporto alla compilazione prospetto informativo soggetti disabili L. n. 68/99;
- Attestazione SOA e altre certificazioni (ISO, etc.);
- Eventuale iscrizione alla "White List" presso la Prefettura competente;
- Resoconto posizione risultante dal Casellario ANAC (consultabile al seguente link <https://annotazioni.anticorruzione.it/>);
- Iscrizione Albo Gestori Ambientali (se posseduta);
- Copia del documento d'identità amministratore/-i e direttore/-i tecnico/-i;

CONSORZIO STABILE MEDIL Società Consortile Per Azioni



Sede Legale ed Amm.va

Via Vittorio Veneto, 29- 82100 BENEVENTO | Tel 0824.50532 | Fax 0824.47959
protocollo@medilconsorzio.it | PEC: consorziomedil@pec.it | CCIAA BN REA 124024
P.IVA e C.F. 01483060628 | CAP. SOC.€ 3.000.000,00

- Copia dei bilanci/Modelli unici degli ultimi 5 anni (comprensivi di ricevuta di deposito), elenco aggiornato mezzi d'opera e attrezzature, libro con fatture di acquisto, contratti di leasing e di lungo noleggio;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 relativa alla cifra d'affari in lavori ottenuta con lavorazioni svolte mediante attività diretta ed indiretta degli ultimi 10 anni ai sensi dell'art. 103, comma 1, lett. a), del D.Lvo. n.36/2023;
- Certificati dei Carichi pendenti, Certificati del Casellario Giudiziale, nonché Visure del Casellario Giudiziale (riferiti a tutti i soggetti di cui all'art. 94, co. 3, del D. Lvo. n. 36/2023);
- Al fine di garantire il rispetto del Codice Etico di Medil S.c.p.a., i Certificati dei Carichi pendenti, Certificati del Casellario Giudiziale e Visure del Casellario Giudiziale relativi ai Dirigenti della Società;
- CEL lavori eseguiti (negli ultimi quindici anni);
- Certificato dell'Anagrafe dei Carichi pendenti degli illeciti amministrativi dipendenti da reato della Società (art. 6-12 D.P.R. n. 313/2002);
- Certificato dell'Anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato della Società (art. 31 D.P.R. n. 313/2002);
- Visura senza valore di certificazione dell'anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato della Società (art. 33 D.P.R. n. 313/2002);
- Eventuale rating di legalità;
- "RAPPORTO PERIODICO PERSONALE MASCHILE E FEMMINILE" ex art. 46 del codice delle pari opportunità tra uomo e donna d. lgs. n. 198/2006 trasmesso alle competenti Autorità;
- Eventuale Modello organizzativo implementato ai sensi del D. Lgs. n. 231/2001;

Luogo _____

Data _____

firma di accettazione

CONSORZIO STABILE MEDIL Società Consortile Per Azioni



Sede Legale ed Amm.va

Via Vittorio Veneto, 29- 82100 BENEVENTO | Tel 0824.50532 | Fax 0824.47959
protocollo@medilconsorzio.it | PEC: consorziomedil@pec.it | CCIAA BN REA 124024
P.IVA e C.F. 01483060628 | CAP. SOC.€ 3.000.000,00