

## PERSONE FISICHE

Spett.le  
Consiglio di Amministrazione  
Banca di Credito Cooperativo  
Dell'Alto Tirreno della Calabria  
VERBICARO

Il/La Sottoscritto/a..... nato/a a..... il.....

### CHIEDE

di essere ammesso/a nella compagine sociale di codesta Banca, impegnandosi a rispettare lo Statuto, i regolamenti e le deliberazioni sociali, di sottoscrivere n. 100 azioni del valore nominale di €5,16 cadauna oltre il sovrapprezzo attuale pari a € 4,84 per ciascuna azione e così in totale € 1.000,00,, importo che sarà versato immediatamente dopo l'eventuale comunicazione di accoglimento della presente istanza.

All'uopo il/la sottoscritto/a dichiara:

1. di risiedere in.....
2. di esercitare la professione di.....
3. di non trovarsi nelle condizioni di fallito, interdetto, inabilitato;
4. di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione disposte ai sensi della legge 27/12/1956 n. 1423, o della legge 31/05/1965 n. 575, così come successivamente modificate ed integrate;
5. di non essere stato condannato con sentenza irrevocabile a pena detentive per uno dei reati di cui alla legge bancaria;
6. di non essere stato condannato con sentenza irrevocabile alla reclusione per uno dei delitti previsti nel titolo XI del libro V del codice civile e del regio decreto 16/03/1942 n. 267 (legge fallimentare)
7. di non essere socio, amministratore, sindaco o dipendente di società non bancaria esercente attività finanziaria ed operante nella zona di competenza della Banca;
8. di non essere inadempiente verso la Banca e di non aver comunque costretto quest'ultima a promuovere atti giudiziari per l'adempimento di obbligazioni assunte;
9. di non essere interdetto all'emissione di assegni bancari.

Il/La sottoscritto/a prende atto che le norme statutarie della Banca prescrivono per il socio, tra l'altro, l'obbligo di:

- collaborare al buon andamento della Società, operando con essa, partecipando all'assemblea e favorendo in ogni modo gli interessi sociali;
- comunicare prontamente l'eventuale trasferimento della residenza o del luogo di svolgimento dell'attività in via continuativa al di fuori della zona di competenza della Banca.

Da il consenso al trattamento dei dati personali per quanto necessario.

Firma

Data

L'addetto  
della Banca

**SITUAZIONE DI FAMIGLIA DEL/DELLA RICHIEDENTE***(Informazioni facoltative)*

<b>NOME E COGNOME</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>

**ULTERIORI INFORMAZIONI RITENUTE UTILI DAL/DALLA RICHIEDENTE**

--

---

**PARTE RISERVATA ALLA SEGRETERIA**

Il/La richiedente

- Non è nostro/a cliente  
 E' già nostro/a cliente ed intrattiene i seguenti rapporti

Conto corrente n.	
Depositi per	€

Impieghi sotto forma di

a)	per €
b)	per €
c)	per €
Garanzie prestate	per €
Sotto forma di	
In favore di	
Altri rapporti	

**ESITO**

Il Consiglio, nella seduta del \_\_\_\_\_, ha deliberato di

- ACCOGLIERE LA RICHIESTA \_\_\_\_\_  
 RESPINGERE LA RICHIESTA \_\_\_\_\_

Il Presidente