

PORTE APERTE ACIMIT

DOMANDA DI ADESIONE GRATUITA AD ACIMIT PER I PROSSIMI 3 MESI

(da restituire compilato entro il 30 marzo p.v. via e-mail: info@acimit.it)

L'azienda¹

conosciuta con il nome
commerciale di ²

con sede legale in ³

.....

con sede operativa in ⁴

.....

e-mail: sito Internet:

¹ Indicare denominazione e ragione sociale

² Indicare il nome commerciale con cui l'azienda è conosciuta sul mercato, se diverso da denominazione e ragione sociale indicata sopra.

³ Indicare indirizzo completo: via, numero civico, cap, città, provincia

⁴ Indicare indirizzo completo: via, numero civico, cap, città, provincia



tel: fax:

Titolare dei seguenti marchi
aziendali ⁵

.....

.....

Tipologia di produzione

.....

Fatturato €⁶

.....

%, di fatturato, per l'export

.....

Forza Lavoro⁷

.....

⁵ Indicare solo i marchi aziendali attinenti all'area di competenza di ACIMIT

⁶ Indicare ultimo disponibile e anno di riferimento

⁷ Indicare il numero complessivo di lavoratori che operano in azienda (soci, dirigenti, impiegati, operai interni all'azienda, operai interinali, operai provenienti da cooperative, etc.)

A tale scopo, il Signor
firmatario della presente domanda, nella Sua qualità di legale rappresentante dell'Azienda,
nella quale riveste la qualifica di

chiede di aderire gratuitamente ad ACIMIT

per i prossimi 3 mesi, fino al 02/07/2026, e di usufruire di tutti i servizi offerti alle aziende Associate.

Alla scadenza del periodo la sottoscritta impresa sarà libera di scegliere se aderire ufficialmente ad ACIMIT o cessare di usufruire dei servizi offerti

Data

.....

li

**TIMBRO DELLA DITTA E FIRMA
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**