

## ISTRUZIONI PER L'ADESIONE

L'azienda interessata all'adesione dovrà produrre la seguente DOCUMENTAZIONE:

1. **Domanda di adesione (da formularsi come da fac-simile allegato)**
2. **Estratto del verbale contenente la delibera di adesione (per il contenuto della delibera proponiamo in allegato una traccia)**
3. **Copia dello statuto**
4. **Copia dell'ultimo bilancio approvato**
5. **Certificato Camera di Commercio in data recente**
6. **Per le cooperative e loro consorzi: estremi della iscrizione all'Albo Nazionale Cooperative**
4. **Per S.r.l ed S.p.a allegare la compagine societaria**
5. **Per gli aventi diritto: dichiarazione per esenzione da imposta di bollo ai sensi dell'art.85 c.5 del DLGS 117/2017, per applicazione della ritenuta fiscale a titolo di acconto, o per applicazione della ritenuta d'imposta (vedi fac-simile allegato)**
7. **Modulo Antiriciclaggio**

Relativamente alla QUOTA SOCIALE da indicare, rammentiamo che, ai sensi dell'art. 41 dello Statuto Sociale di FIN4COOP, dovranno essere sottoscritte:

- **minimo di 40 azioni** del valore nominale di € 25,00 ciascuna, per l'importo di almeno € **1.000 (euro mille)**, per i soci che presentano un fatturato fino ad euro 10 milioni, nell'esercizio precedente alla domanda di ammissione a socio;
- **minimo di 200 azioni** del valore nominale di € 25,00 ciascuna, pari ad € **5.000 (euro cinquemila)**, per i soci che presentano un fatturato superiore ad euro 10 milioni nell'esercizio precedente alla domanda di ammissione a socio;
- per le **cooperative sociali** di tutte le categorie e qualunque sia il valore del fatturato la quota minima è di almeno 20 quote, pari ad € 25 ciascuna per un totale di euro **500 (euro cinquecento)**.

# CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA

Spett. le  
FINANZA PER LE COOPERATIVE S.C.  
Via Cairoli, 9  
40121 Bologna

Luogo e data,

## OGGETTO: domanda di ammissione a socio.

Il sottoscritto ....., agendo nella sua qualità di Legale Rappresentante della scrivente, in esecuzione alla delibera del Consiglio di Amministrazione del .....

### CHIEDE

di aderire a codesto consorzio spett.le **Finanza per le Cooperative s.c.**

A tal fine dichiara :

- a) di sottoscrivere n. .... azioni da € 25,00 cadauna per complessivi € ....(.....) da versarsi come previsto dalla Statuto;
- b) di attenersi sin da ora a tutte le norme previste dallo Statuto e dal Regolamento interno ed alle deliberazioni legalmente adottate dagli organi sociali
- c) che l'azienda dispone di un sito internet al seguente indirizzo <http://.....>
- d) di incaricare come referente interno per la ricezione della documentazione da voi inviata il/la sig./ra ....., casella di posta ordinaria: .....
- e) che le comunicazioni via posta elettronica potranno essere indirizzate alternativamente a Vostra discrezione al referente sopra incaricato oppure a mezzo pec alla seguente casella di posta certificata (PEC): .....@.....
- f) che il Codice Destinatario rilasciato dallo SDI, verso cui veicolare eventuali fatture in formato elettronico è : .....

A tale proposito allega alla presente:

- 1) Estratto del verbale relativo alla delibera di adesione
- 2) Copia dello Statuto Sociale
- 3) Copia dell'ultimo bilancio approvato
- 4) Certificato camerale
- 5) Per le cooperative e loro consorzi: estremi della iscrizione all'Albo Nazionale Cooperative

NOME COGNOME / TIMBRO  
IL PRESIDENTE - FIRMA AUTOGRAFA

## **DELIBERA DI ADESIONE A FIN4COOP**

Oggi ....., alle ore ..., presso la sede sociale, si è riunito, a seguito di regolare avviso di convocazione, il Consiglio di Amministrazione per discutere e deliberare sul seguente:

### **ORDINE DEL GIORNO**

- 1) proposta di adesione al consorzio Finanza per le Cooperative s.c. e deliberazioni conseguenti;
- 2) omissis;
- 3) omissis.

Sono presenti i Sig. .... (Presidente) ed i consiglieri Sigg. ....

Sono pure presenti i Sindaci revisori Sigg. .... . Funge da segretario il Sig. ....

Assume la presidenza il Sig. ...., il quale, constatato che il Consiglio d'Amministrazione è validamente costituito ed atto a deliberare, dopo averlo fatto rilevare ai presenti, dichiara aperta la seduta.

#### **1° COMMA**

Il Presidente introduce informando il Consiglio di Amministrazione circa l'importante ruolo esercitato da FIN4COOP nell'ambito del Movimento Cooperativo, in particolare nel settore della promozione e dello sviluppo delle strutture cooperative e delle loro controllate.

A tale proposito dà lettura dello Statuto Sociale dello stesso Consorzio e del Regolamento interno che ne costituisce parte integrante.

Dopo averne sottolineato le opportunità e la convenienza, conclude proponendo al Consiglio d'amministrazione l'adesione della società al predetto Consorzio nelle forme e nei modi previsti dallo Statuto, assumendone gli impegni relativi.

Dopo esauriente discussione il Consiglio d'Amministrazione approva la proposta del Presidente e delibera di sottoscrivere n. .... azioni da € 25,00= (venticinque/00) cadauna, per complessivi € .....

#### **2° COMMA**

Omissis

#### **3° COMMA**

Omissis

Nulla più essendovi da deliberare e nessuno dei presenti chiedendo la parola, la seduta è sciolta alle ore .....

Letto, approvato e sottoscritto.

IL PRESIDENTE

IL SEGRETARIO

*CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA*  
*Fac-simile*

**Spett.le**  
**FIN4COOP s.c.**  
**Via Cairoli, 9**  
**40121 Bologna**

Luogo e Data .....

**OGGETTO:** Esenzione da imposta di bollo / Assoggettamento a ritenuta fiscale

Il sottoscritto ..... nato a ..... il ..... in qualità di legale rappresentante dell'impresa ..... con sede legale in .....via ..... CF e Partita IVA ....., consapevole delle conseguenze penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n.445

**DICHIARA**

- *che l'impresa, in quanto Cooperativa sociale/Ente del Terzo Settore, è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.82 comma 5 del D.Lgs. 117/2017;*
- *che le somme corrisposte a titolo di interessi o dividendi, stante l'art. 27del DPR 600/73 e s.m. dovranno essere assoggettate*
  - *a ritenuta fiscale di legge a titolo di acconto*
  - *a ritenuta fiscale di legge a titolo di imposta*

Vi chiediamo di tenere conto di quanto sopra dichiarato, salvo diversa comunicazione scritta che ci riserviamo di trasmetterVi a mezzo PEC o con lettera raccomandata.

Distinti saluti.

(Timbro e Firma o Firma digitale)

## MODULO ANTIRICICLAGGIO

GESTORE SOCIO:

SOCIO N.

SEZIONE A – DATI IDENTIFICATIVI DEL SOCIO/CLIENTE	
RAGIONE SOCIALE	
FORMA GIURIDICA	<input type="checkbox"/> Cooperativa o Consorzio <input type="checkbox"/> Società di Capitali (S.p.a.; S.r.l.; S.a.p.a.) <input type="checkbox"/> Associazione <input type="checkbox"/> Fondazione <input type="checkbox"/> Istituzione senza scopo di lucro
SEDE LEGALE	
ESPOSIZIONE AL RISCHIO RICICLAGGIO (da specificare solo se la sede legale si trova in uno Stato estero)	<input type="checkbox"/> Stato ad elevato rischio riciclaggio <input type="checkbox"/> Stato a basso rischio riciclaggio
CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
LUOGO E DATA DI COSTITUZIONE	
ISCRIZIONE CCIAA	
La società è dotata dell'Organismo di Vigilanza ex D. L.gs. 231/2001	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
In caso di risposta affermativa Fin4Coop potrebbe chiedere l'invio di copia del Modello Organizzativo contenente gli interventi aziendali adottati per l'attenuazione del rischio di reato commesso da amministratori o dipendenti ai sensi del D. Lgs. n. 231/01.	
SEZIONE B – DATI IDENTIFICATIVI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE	
QUALIFICA	
COGNOME E NOME	
CITTADINANZA	

LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	<p>Tipo</p> <p><input type="checkbox"/> 01 – Carta d’identità</p> <p><input type="checkbox"/> 02 – Patente</p> <p><input type="checkbox"/> 03 – Passaporto</p> <p><input type="checkbox"/> 04 – Permesso di soggiorno</p> <p>Numero:</p> <p>Rilasciato da:</p> <p>Il _____ Scadenza _____</p>
<b>INFORMAZIONI RIGUARDANTI LO STATO DI PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA (PEP)</b>	
Ricopre uno Status di PEP?	<p><input type="checkbox"/> SI      Da quando?</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>
Ha ricoperto uno Status di PEP nell’ultimo anno?	<p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>
È un familiare ovvero in stretti legami con una PEP?	<p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>
In caso di risposta affermativa, specificare il nome della persona politicamente esposta e il rapporto con la stessa:	
A sua conoscenza vi sono procedimenti penali o amministrativi in corso nei suoi confronti?	<p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>
<b>SEZIONE C – INFORMAZIONI RIGUARDANTI L’ATTIVITA’ SVOLTA</b>	
SETTORE ATTIVITA’ SVOLTA	<p><input type="checkbox"/> Agricoltura, Silvicoltura e Pesca (Ateco A)</p> <p><input type="checkbox"/> Estrazione di Minerali da Cave e Miniere (Ateco B)</p> <p><input type="checkbox"/> Attività manifatturiere (Ateco C)</p> <p><input type="checkbox"/> Fornitura di energia elettrica, gas, vapore e aria condizionata (Ateco D)</p> <p><input type="checkbox"/> Fornitura di acqua; reti fognarie; attività di gestione dei rifiuti e risanamento (Ateco E)</p> <p><input type="checkbox"/> Costruzioni (Ateco F)</p> <p><input type="checkbox"/> Commercio all’ingrosso e al dettaglio; riparazione di autoveicoli e motocicli (Ateco G)</p> <p><input type="checkbox"/> Trasporto e magazzinaggio (Ateco H)</p>

	<input type="checkbox"/> Attività dei servizi di alloggio e ristorazione (Ateco I) <input type="checkbox"/> Servizi di informazione e comunicazione (Ateco J) <input type="checkbox"/> Attività finanziarie e assicurative (Ateco K) <input type="checkbox"/> Attività immobiliari (Ateco L) <input type="checkbox"/> Attività professionali, scientifiche e tecniche (Ateco M) <input type="checkbox"/> Noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese (Ateco N) <input type="checkbox"/> Amministrazione Pubblica e difesa; Assicurazione sociale obbligatoria (Ateco O) <input type="checkbox"/> Istruzione (Ateco P) <input type="checkbox"/> Sanità e assistenza sociale (Ateco Q) <input type="checkbox"/> Attività artistiche, sportive, di intrattenimento e divertimento (Ateco R) <input type="checkbox"/> Altre attività di servizi (Ateco S) <input type="checkbox"/> Attività di famiglie e convivenze come datori di lavori per personale domestico; produzione di beni e servizi indifferenziati per uso proprio da parte di famiglie e convivenze (Ateco T) <input type="checkbox"/> Organizzazioni ed organismi extraterritoriali (Ateco U)
DESCRIZIONE ATTIVITA' SVOLTA	
SETTORE INTERESSATO DA FINANZIAMENTI PUBBLICI?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
STATO PRINCIPALE DOVE SVOLGE L'ATTIVITA'	
REGIONE DOVE SI SVOLGE L'ATTIVITA'	
EVENTUALI ALTRI STATI CON I QUALI HA RAPPORTI NELLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA'	
SOCIETA' QUOTATA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<b>SEZIONE D – INFORMAZIONI FINANZIARIE E INFORMAZIONI SU RAPPORTO CONTINUATIVO E OPERAZIONE</b>	
ANNO DI RIFERIMENTO ULTIMO ESERCIZIO	

FATTURATO	
PATRIMONIO NETTO	
ORIGINE DEI FONDI UTILIZZATI PER L'AVVIO DEL RAPPORTO:	<input type="checkbox"/> Non Dichiarato <input type="checkbox"/> Conferimento Soci <input type="checkbox"/> Da Compravendita Immobili <input type="checkbox"/> Da Lascito <input type="checkbox"/> Da Compravendita Titoli <input type="checkbox"/> Contributi <input type="checkbox"/> Utile societario/Reddito d'impresa <input type="checkbox"/> Scudo Fiscale <input type="checkbox"/> Da Rimesse <input type="checkbox"/> Altro (da specificare)
NATURA DEL RAPPORTO / OPERAZIONE	<input type="checkbox"/> Attivazione Finanziamento connesso all'attività imprenditoriale svolta <input type="checkbox"/> Attivazione Deposito <input type="checkbox"/> Altro (da specificare)
SCOPO DEL RAPPORTO / OPERAZIONE	<input type="checkbox"/> Risparmio <input type="checkbox"/> Investimento <input type="checkbox"/> Altro (da specificare)
NOTE	
<b>SEZIONE E – INFORMAZIONI RIGUARDANTI IL TITOLARE EFFETTIVO</b>	
NUMERO TITOLARI EFFETTIVI	
TITOLARE EFFETTIVO N. 1	
RAPPORTO CLIENTE – TITOLARE EFFETTIVO	
COGNOME E NOME	
CITTADINANZA	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	



INDIRIZZO DI RESIDENZA	
STATO DI RESIDENZA	
INFORMAZIONI RIGUARDANTI LO STATO DI PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA (PEP)	
Ricopre uno Status di PEP?	<input type="checkbox"/> SI      Da quando? <input type="checkbox"/> NO
Ha ricoperto uno Status di PEP nell'ultimo anno?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
È un familiare ovvero in stretti legami con una PEP?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
In caso di risposta affermativa specificare il nome della persona politicamente esposta e il rapporto con la stessa:	
Opera in settori di attività economica diversi da quelli del socio?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  Tali settori di attività sono i seguenti:
Vi sono procedimenti penali o amministrativi in corso nei suoi confronti?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

I Socio/Cliente dichiara sotto la propria responsabilità che in merito al/i titolare/i effettivo/i del rapporto sono state fornite tutte le informazioni necessarie e aggiornate di cui è a conoscenza.

Il Socio/Cliente, si impegna inoltre a comunicare tempestivamente e per iscritto ogni variazione dei dati sopra indicati.

LUOGO E DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

Allegati:

- ☐ copia dei documenti di identità del cliente, delle eventuali persone identificate come titolare effettivo, nonché di tutte le persone indicate nel presente Modulo;
- ☐ estratto del verbale di attribuzione dei poteri di rappresentanza;
- ☐ visura camerale;