

DOMANDA D'AMMISSIONE AL CERIF
Centro di Ricerca Sulle Imprese di Famiglia

Al
Consiglio di Amministrazione
CERIF Centro di Ricerca Sulle Imprese di Famiglia

Da inviare compilata via Fax: 02. 72342712 oppure via E-mail: Cerif@unicatt.it

Ragione Sociale _____

P.I. _____

C.F. _____

Sede Legale: Indirizzo _____

C.A.P. _____

Città _____

Telefono (centralino) Nr. _____

Fax Nr. _____

E-mail (generale) _____

Sito web _____

Sede Operativa: Indirizzo _____

(non compilare se corrisponde a Sede legale)

C.A.P. _____

Città _____

Telefono (centralino) Nr. _____

Fax Nr. _____

**DICHIARA D'APPROVARE INTEGRALMENTE LO STATUTO CERIF IN VIGORE
E CHIEDE DI ESSERE AMMESSA ALL'ASSOCIAZIONE**

Designa quale suo Rappresentante in CERIF:

Nome e Cognome _____

Qualifica aziendale _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____

Città _____

Telefono Nr. _____

Fax Nr. _____

Cellulare _____

E-mail _____

Nome Assistente _____

Tel. Nr. _____

E-mail Assistente _____

Luogo e Data _____

FIRMA _____

(Rappresentante designato in CERIF)

Associazione CERIF – Centro di Ricerca sulle Imprese di Famiglia

Sede Legale: Largo Gemelli, 1 - 20123 Milano

Sede Operativa: Via Necchi, 7 – 20123 Milano

Tel. 02. 7234 2713 Fax. 02. 7234 2712

Web site: www.cerif.it **Blog:** <http://familybusinesssmart.wordpress.com/>