

## DOMANDA AMMISSIONE A SOCIO COOPERATORE ORDINARIO

Spett.le  
CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE  
GULLIVER Società Cooperativa Sociale  
Via G. Galilei n. 168  
41126 MODENA

Io sottoscritto/a.....  
Nata/o a il .....a ..... Prov.....  
residente a..... Prov. ....CAP.....  
in Via..... n. ....  
Tel. .... Codice Fiscale .....  
e-mail .....

Premesso che sono stata/o assunta/o a tempo indeterminato presso codesta Cooperativa  
il.....con un orario settimanale:

fino a 20 ore (specificare n. ....)  da 21 a 38 ore (specificare n. ....)

con la qualifica di .....  
per prestare l'attività lavorativa nel servizio.....  
nell'Area.....

### CHIEDO FIN D'ORA

a Codesto Spettabile Consiglio di Amministrazione, in virtù degli art. 5 e 8 dello Statuto di essere ammessa/o quale Socia/o di Gulliver S.C.S. con sede legale in Modena – Via G. Galilei n. 168

### DICHIARO

- di sottoscrivere la **quota sociale di € 1.700,00** - (Millesettecento/00) per dipendenti con un monte ore da 21 a 38 ore settimanali, da versare:
  - quanto a € 150,00.- mediante ritenuta di € 50,00 - sulla retribuzione dei primi tre mesi successivi all'atto di accettazione della mia domanda,
  - quanto a € 1.550,00.- mediante ritenute sulla retribuzione di € 26,00.- mensili;
- di sottoscrivere la **quota sociale di € 850,00** - (Ottocentocinquanta/00) per dipendenti con un monte ore fino a 20 ore settimanali, da versare mediante ritenute sulla retribuzione di € 26,00.- mensili.



### **PRESO ATTO**

- della legge 3 Aprile 2001, n. 142, di revisione della posizione di Socio lavoratore, ed in particolare le disposizioni contenute negli articoli 1, 3 e 6 e successive modifiche;
- del “Regolamento sull’ulteriore rapporto di lavoro con i Soci lavoratori” approvato dall’Assemblea dei Soci del 16 dicembre 2022, i cui contenuti si condividono e si approvano;
- della delibera dell’Assemblea dei Soci del 10 Novembre 2011 che prevede un incremento del capitale sociale sottoscritto a 1.700€ nel caso in cui il monte ore contrattuale variasse definitivamente oltre le 20 ore settimanali;

### **CHIEDO CHE**

- si confermi che l’ulteriore e distinto rapporto di lavoro in essere è di natura subordinata, ed a tempo indeterminato;
- al citato rapporto di lavoro continui ad applicarsi il trattamento economico e normativo complessivo quale risulta definito dalle disposizioni di leggi, dal vigente CCNL e dagli accordi e contratti integrativi territoriali ed aziendali, dalle delibere legalmente adottate dagli Organi della Cooperativa e dalle prassi in atto, oltre che dalle pattuizioni individuali;
- dal rapporto di lavoro subordinato derivino i relativi effetti di natura fiscale e previdenziale e tutti gli altri effetti giuridici della legge 142/2001 e successive modifiche, nonché, in quanto compatibili con la posizione del Socio lavoratore, di altre leggi o di qualsiasi altra fonte.

### **E MI IMPEGNO**

**ad osservare le norme che disciplinano la vita della Cooperativa, stabilite dallo Statuto Sociale e dai Regolamenti interni, norme di cui sono a conoscenza e che approvo senza riserve.**

Cordiali saluti.

Città e data

.....

**In fede**

.....

*Compilazione a cura dell’Ufficio Soci:*

Matricola n. _____	Assunto/a il _____
Verbale Consiglio di Amministrazione del _____	
Parere _____	Amnesso/a il _____
Cessato/a il _____	Escluso/a il _____