

**Fac - Simile verbale di adesione della Cooperativa singola a Co.S.**  
(da allegare per estratto alla domanda di adesione)

Luogo Data ..... Omissis .....

Punto ..... dell'O.d.G. "Adesione al Co.S. Consorzio Sanità".

Il Presidente informa i presenti che il Co.S. Consorzio Sanità con sede in Cremona (CR) Via Belfuso 8, è un consorzio nazionale riconosciuto fra i Consorzi Regionali di Cooperative e le Cooperative di MMG costituite nei vari ambiti territoriali.

Esso ha fra i suoi scopi quello di favorire il consolidamento e lo sviluppo dei Consorzi Regionali di Cooperative e delle cooperative dei MMG come modello associativo ottimale, agevolandone il coordinamento, la gestione dei Budget, il rapporto con le istituzioni enti e strutture della sanità, la fornitura di assistenza e consulenza anche sul piano tecnico - gestionale.

Da quindi lettura dello statuto consortile e ne illustra gli aspetti peculiari rispondendo alle richieste di chiarimento degli intervenuti.

Segue una approfondita discussione in esito alla quale il consiglio, all'unanimità dei presenti

**DELIBERA**

di richiedere l'adesione al Co.S. Consorzio Sanità e conseguentemente:

di accettare integralmente ed incondizionatamente norme statutarie, regolamentari, delibere, impegnandosi alla loro osservanza;

- di impegnarsi all'attuazione ed al rispetto di accordi ed impegni a carattere negoziale da questo comunque sottoscritti in nome e per conto delle associate, aderendo espressamente alle attività consortili in nome e per conto delle associate, aderendo alle attività in essere ed orientando la propria base associativa a comportamenti in linea con gli impegni assunti;
- di sottoscrivere una azione nominative dell'importo di Euro 516,46 che è il minimo previsto da statuto e di versare Euro 260,00 quale taxa di ammissione non restituibile;
- di provvedere, in caso di accoglimento della domanda, al versamento di detta quota con le modalità e nei tempi richiesti dal Co.S;
- di versare, dopo l'accettazione sul CC di Co.S, la quota associativa annuale così come previsto dal Regolamento del Co.S ;
- di accettare la adesione al pacchetto Servizi Co.S. (di cui dichiara di aver preso visione ed il cui costo è ricompreso nella quota associativa annuale);
- di designare quale suo rappresentante

il Sig. Dott. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
e in caso di impedimento di questi il Sig. Dott. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_



Il Consiglio dà quindi mandato al Presidente di sottoscrivere tutti gli atti occorrenti per l'esatto adempimento della presente deliberazione, fornendo tutta la documentazione necessaria, inclusiva delle autorizzazioni relative alla "privacy" se necessaria, con promessa sin d'ora di rato e di valido.

-OMISSIS-

Più null'altro essendovi a deliberare, esaurito l'OdG. anche sul punto delle varie ed eventuali, nessuno degli intervenuti avendo chiesto la parola, il Presidente toglie la seduta alle ore \_\_\_\_\_ previa stesura, lettura, sottoscrizione del presente verbale, del \_\_\_\_\_ che è in atti.

Il Presidente

\_\_\_\_\_

Il Segretario

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_



0372 808787



consorzio.sanita@gmail.com



Sede legale: via Aldo Moro 32, 26015 Soresina (CR)  
Sede operativa: via Belfuso, 8, 26100 Cremona (CR)