

MODULO QUOTA ASSOCIATIVA + CONTRIBUTO SPESA e DICHIARAZIONE DI FATTURATO

L'impresa _____, con sede in _____

via _____, cap. _____ P. IVA n° _____

aderente a codesta Associazione,

D I C H I A R A

che nell'esercizio relativo all'anno **2024** ha registrato un fatturato totale (inteso come fatturato complessivo, concernente tutte le attività aziendali) di € _____ (IVA esclusa).

Ne consegue che, secondo la suddivisione decisa dal Consiglio Direttivo, la scrivente impresa ricade nella seguente fascia e verserà quanto corrispondente nella medesima riga:

Fascia A.N.I.D.	Indicare con una X	Fatturato Globale Anno 2024	Importo da versare (Quota associativa + contributo spese)
I°		FINO A € 500.000	€ 300,00 (€ 250,00 + € 50,00)
II°		DA € 500.001 A € 1.000.000	€ 600,00 (€ 250,00 + € 350,00)
III°		OLTRE 1.000.000	€ 1.000,00 (€ 250,00 + € 750,00)

Autorizzo l'Associazione Nazionale delle Imprese di Disinfestazione -A.N.I.D.-, che riceve questa autocertificazione, a verificare i dati in essa contenuti anche rivolgendosi alle amministrazioni competenti.

Data, _____

(Timbro e firma)