



**A.N.I.D.**  
Associazione Nazionale  
delle Imprese di Disinfestazione



---

## **MODULO QUOTA ASSOCIATIVA + CONTRIBUTO SPESA e DICHIARAZIONE DI FATTURATO**

### **Dati aziendali:**

**Ragione Sociale:** \_\_\_\_\_ **Città:** \_\_\_\_\_

### **Fascia A.N.I.D.**

*(barrare la casella corrispondente)*

<b>Fascia</b>	<b>Fatturato specifico anno 2025</b>	<b>Importo complessivo</b>
<input type="checkbox"/> I°	Fino a € 500.000	<b>€ 300,00</b> (€ 250,00 quota assoc. + € 50,00 contr. spese)
<input type="checkbox"/> II°	Da € 500.001 a € 1.000.000	<b>€ 600,00</b> (€ 250,00 quota assoc. + € 350,00 contr. spese)
<input type="checkbox"/> III°	Oltre € 1.000.000	<b>€ 1.000,00</b> (€ 250,00 quota assoc. + € 750,00 contr. spese)

---

### **Un piccolo gesto, un grande valore**

Ti chiediamo di **compilare e firmare il presente documento**, indicando la fascia di appartenenza, e di inviarlo alla **Segreteria A.N.I.D.**, provvedendo al versamento dell'importo dovuto **entro il 31 marzo 2026** sul c/c intestato ad A.N.I.D IBAN: **IT 36 L 03069 13298 100000002416**

Ogni adesione è un atto concreto di responsabilità verso l'Associazione e verso l'intero comparto del pest management.

È così che si costruisce una rappresentanza forte, credibile e capace di incidere davvero.

Grazie per il contributo che, ancora una volta, sceglierai di dare al percorso comune di A.N.I.D.

**Il Tesoriere**  
(Franco Battaini)

Data, \_\_\_\_\_

---

(Timbro e firma)