



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)

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