



**Associazione fabbricanti e operatori ramo abbigliamento  
del Cantone Ticino**

Segretariato: c/o Cc-Ti, Corso Elvezia 16, casella postale 5399, 6901 Lugano

**FORMULARIO DI ADESIONE**

La ditta sottoscritta inoltra la richiesta di adesione alla TICINOMODA in qualità di  
**Socio** (art. 4 Statuto)

**1. Ditta**

Nome: .....

Indirizzo: .....

Telefono: .....

Fax: .....

e-mail: .....

Marchio: .....

**2. Sede**

CAP / Luogo: .....

**3. Titolare/Direzione**

	Nome	Cognome	Funzione
--	------	---------	----------

a)	.....	.....	.....
----	-------	-------	-------

b)	.....	.....	.....
----	-------	-------	-------

c)	.....	.....	.....
----	-------	-------	-------

**4. Iscrizione a Registro di commercio**

La nostra ditta è iscritta a Registro di commercio svizzero (v. estratto allegato) ed è un'azienda industriale ai sensi della Legge sul lavoro (art.5).

**5. Dipendenti**

	uomini	donne	totale
5.1 Collaboratori nel settore amministrativo, vendite e logistica	.....	.....	.....
5.2 operai/e nella creazione e lavorazione	.....	.....	.....

**6. Somma salari AVS:** .....

**7. Programma di produzione, di gestione e di logistica**

La ditta si occupa precisamente di creazione, confezione di capi d'abbigliamento, accessori, di gestione, d'amministrazione e di logistica.

.....  
.....  
.....  
.....

**8. Gruppi d'interesse**

La ditta desidera partecipare ai lavori dei gruppi d'interesse, sulla base del proprio programma di produzione, ai sensi dell'art. 22 e seguenti dello Statuto.

**9. Collaborazione e sostegno dell'attività associativa**

La ditta dichiara di osservare lo Statuto della TICINOMODA.

**N.B.: Aderendo a TICINOMODA si aderisce ai due Contratti collettivi di lavoro, Produzione ed Impiegati.**

Luogo e data:

Timbro e firma: