

DOMANDA DI ADESIONE
ARTIGIANI-COMMERCianti

... sottoscritt... nat... a il
residente in
Codice Fiscale Codice INPS
Rappresentante legale della ditta artigiana commerciante (denominazione)
P.IVA Codice INAIL Pat
la cui attività ha sede legale in (prov.....)
Via

DICHIARA

Di conoscere ed accettare lo Statuto di CONFIMPRESAITALIA e di aderire alla medesima assumendo, insieme ai diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare si impegna a versare il contributo associativo annuale.

CONSENTE CHE L' I.N.P.S.

In conformità a quanto previsto dalla Convenzione stipulata ai sensi della legge 4 giugno 1973 n. 311 riscuota i contributi associativi con le stesse modalità e alle scadenze previste per la riscossione dei contributi (I.V.S.) obbligatori stabiliti dalla legge.

In merito all' impegno assunto il/la sottoscritto/a è consapevole che:

- ha validità annuale e non è quindi frazionabile;
- si intende tacitamente rinnovato di anno in anno;
- l'eventuale revoca, esplicitamente formulata, ha effetto dal 1° Gennaio dell'anno successivo, a condizione che essa pervenga, con le modalità previste dalla convenzione.

Ai sensi dell' art.7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, "trattamento" dei propri dati personali, il sottoscritto:

- Consente all' I.N.P.S. il "trattamento" dei dati per i propri fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e della convenzione con l' Associazione su indicata;
- Consente al "trattamento" degli stessi per tutte le finalità previste dallo statuto dell'Associazione;
- Consente l' eventuale "trattamento" dei dati stessi da parte di altri soggetti incaricati dall' I.N.P.S.

Il sottoscritto con la presente conferisce a CONFIMPRESAITALIA, per il tramite dei propri legali convenzionati, il mandato ad agire nei confronti degli istituti previdenziali e dell' associazione a cui aderiva precedentemente se verrà disattesa la propria volontà di associarsi a CONFIMPRESAITALIA. CONFIMPRESAITALIA, con la presente, è autorizzata a richiedere all' I.N.P.S. tutti i dati necessari per la corretta compilazione della domanda di adesione alla stessa ivi incluso l' eventuale sindacato a cui il sottoscritto aderiva.

.....
Luogo e data

.....
Firma dell' Associato

.....
Timbro e Firma Responsabile Sede Confimpresaitalia