

FEDERDAT

CONFEDERAZIONE
GENERALE EUROPEA
DATORIALE

MODULO DI ADESIONE ALLA CONFEDERAZIONE GENERALE EUROPEA DATORIALE FEDERDAT

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()
il ___/___/___, C.F. _____, res.te in _____ (), alla
via _____ n. _____ nella sua qualità di _____, dell'impresa
_____ P.Iva _____, con sede
legale _____ (), alla via _____ n. _____

CHIEDE

in presenza del delegato sindacale.....

di aderire alla Confederazione Generale Europea Datoriale "FEDERDAT"

A tale fine, **DICHIARA:**

- di conoscere ed accettare lo statuto e assumendo, insieme con i diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare si impegna a versare i contributi associativi e quelli di assistenza contrattuale, nelle misure e nelle forme determinate degli organi statutari, in via diretta per contanti o per bonifico IT54 P033 5901 6001 0000 0135 686, o tramite Istituti Convenzionati, anche ai sensi della legge 4 giugno 1973 n. 311 e successive modificazioni, unitamente, in quest'ultimo caso, al versamento dei contributi obbligatori stabiliti dalle norme;
- di assumere ogni responsabilità in merito alla veridicità delle dichiarazioni, dei dati, delle informazioni e degli elementi identificativi trascritti nel presente modulo di adesione e nella scheda anagrafica dell'impresa che è parte integrante dello stesso, impegnandosi a notificare all'associazione ogni eventuale variazione o modifica degli stessi, al fine di consentire una corretta gestione del rapporto associativo;
- di essere consapevole che l'adesione si intende tacitamente rinnovata di anno in anno, salvo diversa esplicita comunicazione per iscritto a mezzo raccomandata A/R almeno tre mesi prima della fine dell'anno solare. Fatti salvi altri obblighi statutari, la disdetta e/o il recesso produrrà effetto non prima dell'anno successivo a quello della presentazione.
- Consente che l'INPS e l'INAIL in conformità a quanto previsto dalla convenzione stipulata ai sensi della legge 4 giugno 1973 n. 311 riscuota i contributi associativi e quelli di assistenza contrattuale con le stesse modalità previste per la riscossione dei contributi obbligatori stabiliti dalla legge.

LUOGO E DATA

FIRMA _____

Il sottoscritto, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 196/2003, contenute nell'informativa allegata e pubblicata sul sito dell'associazione all'indirizzo www.federdat.it nella sezione <http://www.federdat.it/privacy.pdf>:

- autorizza e presta esplicito consenso (obbligatorio) al trattamento dei dati personali con le modalità ivi indicate e per le finalità di cui all'art 1, lettera a), b), c) dell'informativa.
 do il consenso nego il consenso
- autorizza e presta esplicito consenso al trattamento dei dati personali con le modalità ivi indicate e per le finalità di cui all'art 1, lettera d), e) dell'informativa.
 do il consenso nego il consenso
- autorizza e presta esplicito consenso (obbligatorio) al trattamento dei dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", i quali saranno trattati, ai sensi dell'art 5 dell'informativa, per: f) la gestione del rapporto associativo e per le finalità di cui all'atto costitutivo, allo statuto, ai Contratti collettivi, oltre che per adempimenti di legge; g) la tenuta di registri e scritture contabili, di elenchi, di indirizzari e di altri documenti necessari per la gestione amministrativa dell'associazione o per l'adempimento di obblighi fiscali, e per tali finalità potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati.
 do il consenso nego il consenso
- autorizza e presta esplicito consenso al trattamento dei dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", i quali saranno trattati, ai sensi dell'art 5 dell'informativa per: h) la pubblicazione della lista soci sul sito dell'Associazione.
 do il consenso nego il consenso

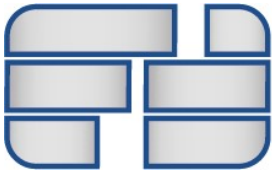
LUOGO E DATA

FIRMA _____

Firma e timbro delegato sindacale per la raccolta deleghe associative.....

FEDERDAT
Via Sansovino, 265/B
10151 - Torino (TO)
C.F. 97792140010

Tel. 011.01.33.565
segreteria@federdat.it
www.federdat.it

**SCHEDA ANAGRAFICA AZIENDA**

Denominazione/ragione sociale* _____,
codice fiscale* _____ P.IVA* _____
iscrizione C.C.I.A.A. _____ luogo _____
codice ateco: _____

SEDE LEGALE:

indirizzo*: _____ (____), alla via* _____, n° ____
altri stabilimenti:
indirizzo: _____ (____), alla via _____, n° ____

TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE:

cognome e nome* _____, nato a* _____ (____) il* __/__/____
res.te in* _____ (____), alla via* _____, n° ____

**SOGGETTO INCARICATO DI RAPPRESENTARE L'IMPRESA IN SENO ALL'ASSOCIAZIONE (OVE
DIVERSO DA TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE):**

cognome e nome _____, nato a _____ (____) il __/__/____
res.te in _____ (____), alla via _____, n° ____
recapito telefonico: _____ e mail _____@_____

DATI OCCUPAZIONALI:

numero complessivo dipendenti*: _____,

RECAPITI:

recapito telefonico*: _____ fax* _____
e mail* _____@_____ PEC* _____@_____

Documenti da allegare:

1. DOCUMENTO D'IDENTITA' LEGALE RAPPRESENTANTE.

*CAMPI OBBLIGATORI