

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. _____ identificato con
documento _____ n. _____ rilasciato da _____ nella sua
qualità di _____, dell'impresa _____ P.Iva
_____, con sede legale _____ (), alla via
_____ n. _____ matricola
Inps _____

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 IT10 L030 6909 6061 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 volontari 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, contenute nell'informativa disponibile sul sito www.federdat.it, nella sezione informativa privacy al seguente link: <http://www.federdat.it/informativa-sulla-privacy/> :

- autorizza e presta esplicito consenso (necessario per l'esecuzione del rapporto associativo) al trattamento dei dati personali per le finalità di cui alla lettera a), b), c) dell'informativa.

do il consenso nego il consenso

- autorizza e presta esplicito consenso (facoltativo) al trattamento dei dati personali con le modalità ivi indicate e per le finalità di cui alla lettera d), e) dell'informativa.

do il consenso nego il consenso

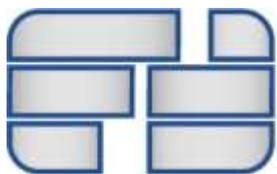
LUOGO E DATA

FIRMA _____

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

FEDERDAT
Corso Enrico Tazzoli n. 235
10137 - Torino (TO)
C.F. 97792140010

Tel. 011.01.33.565
segreteria@federdat.it
www.federdat.it
F045 ADESIONE IMPRESE rev 05042018



FEDERDAT

CONFEDERAZIONE
GENERALE EUROPEA
DATORIALE

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