

FEDERAZIONE ARTIGIANI/COMMERCianti e PMI
SCHEDA DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Pr. _____ il _____
C.F. _____ in qualità di Artigiano/Commerciante titolare
dell'impresa _____ esercente l'attività di _____
Cod. ATECO _____ con sede in _____ Pr. _____
C.A.P. _____ Via _____ N. _____ Tel. _____
Cell. _____ P.IVA _____ Cod.Azienda _____
Cin _____ Cod. INAIL _____ Cod. Associativo: **4400**

DICHIARA

di aderire alla **FEDERAZIONE ARTIGIANI/COMMERCianti e PMI** di cui conosce ed accetta lo Statuto, assumendo insieme ai diritti gli obblighi conseguenti. Si impegna a versare i contributi associativi tramite gli Istituti e gli Enti pubblici e privati convenzionati con la **FEDERAZIONE AR.CO.** a questo fine, ai sensi delle leggi vigenti. Pertanto

CONSENTE

che l'INPS, l'INAIL, la CCIAA e altri Enti pubblici e privati, convenzionati con la **FEDERAZIONE AR.CO.** ai sensi delle norme civilistiche vigenti, della L. n. 311/73, della L. n. 449/97 e delle successive modificazioni ed integrazioni ed innovazioni legislative in materia di contributi associativi, riscuotano i medesimi nella misura e nelle forme determinate dagli organi statuari della **FEDERAZIONE AR.CO.**, con le stesse modalità e scadenze previste per la riscossione dei contributi obbligatori o da quanto stabilito nelle singole convenzioni. In merito all'impegno assunto il sottoscritto è consapevole che:

- L'adesione ha validità annuale e non è quindi frazionabile e si intende tacitamente rinnovata 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 dalle convenzioni di cui sopra **entro il 30 novembre**.

Inoltre avendo ricevuto a norma di quanto previsto dall'Art. 13 del d.lgs. N. 196/2003 ed ai sensi e per effetto dell'art. 7 e ss. del regolamento UE 2016/679, l'informativa sul "trattamento" dei propri dati personali acconsente:

- a) consente al trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo statuto della **FEDERAZIONE AR.CO.**;
 - b) consente all'INPS, all'INAIL, alle CCIAA e agli altri enti pubblici e privati il trattamento dei dati per i propri fini istituzionali e per gli adempimenti previsti dalla legge e dalle convenzioni con la **FEDERAZIONE AR.CO.**;
 - c) consente il trasferimento all'estero dei dati nei casi di prestazione in regime internazionale o da erogare all'estero;
 - d) consente l'eventuale trattamento dei dati da parte di altri soggetti incaricati dall'INPS, dall'INAIL, dalle CCIAA e dai altri enti pubblici e privati convenzionati con la **FEDERAZIONE AR.CO.**;
- Non consente quanto indicato ai punti _____

Data _____ Firma dell'associato _____

Timbro dell'Associazione – Firma del responsabile
