

**SCHEDA DI ADESIONE** all' UNIONE ARTIGIANI PICCOLE e MEDIE IMPRESE - CONFARTIGIANATO

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

nel comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ cod.fiscale \_\_\_\_\_

residente nel comune di \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
cap comune

frazione \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

cod. INPS (*titolare*) \_\_\_\_\_ in qualita' di  titolare  legale rappresentante  amministratore

della ditta \_\_\_\_\_

con sede nel comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
cap comune

indirizzo \_\_\_\_\_ frz. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

esercente l'attivita'  artigiana  commerciale (barrare la voce scelta) dal (*data inizio attività*) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

di (*descrizione attività*) \_\_\_\_\_

partita I.V.A. \_\_\_\_\_ codice ditta I.N.A.I.L. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di ricevere copia dello statuto dell'UNIONE ARTIGIANI PICCOLE e MEDIE IMPRESE - CONFARTIGIANATO, consultabile all'indirizzo internet [www.confartigianatoudine.com/associazione/statuto](http://www.confartigianatoudine.com/associazione/statuto), e aderire al medesimo assumendo, insieme ai diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare si impegna a versare i contributi tramite gli istituti convenzionati (I.N.P.S. e I.N.A.I.L.)

Dichiara inoltre di  Aderire  Non aderire al Comitato Piccole Imprese (barrare la voce scelta)

**CONSENTE CHE L' I.N.P.S., L' I.N.A.I.L.**

e gli altri Organismi convenzionati in conformità a quanto previsto dalla convenzione stipulata ai sensi della legge 4 giugno 1973 n.311 riscuotano i contributi associativi nella misura e nelle forme determinate dagli Organi Statutari della predetta Associazione, con le stesse modalità e alle scadenze previste per la riscossione dei contributi obbligatori stabiliti dalla legge.

In merito all'impegno assunto, il sottoscritto e' consapevole che:

- A) ha validita' annuale e non e' quindi frazionabile;
- B) lo stesso si intende tacitamente rinnovato di anno in anno fatta salva la disdetta tempestivamente comunicata, nei modi e nel rispetto dei termini di cui al successivo punto C;
- C) l'eventuale revoca, esplicitamente formulata, ha effetto dall' 1 GENNAIO DELL'ANNO SUCCESSIVO, a condizione che essa pervenga all'Associazione con le modalità previste dalla convenzione stessa, ovvero a mezzo raccomandata ENTRO IL 30 SETTEMBRE dell'anno in corso.

Il sottoscritto, inoltre, dichiara di aver ricevuto copia dell'informativa sul trattamento dei dati, così come prevista dall'art. 13 del Regolamento 679/16 UE e normativa di adeguamento.

\_\_\_\_\_  
Data e firma dell'associato

\_\_\_\_\_  
Firma del responsabile dell'Associazione

Ai sensi e per gli effetti degli artt.1341 e 1342 C.C. il sottoscritto dichiara di approvare espressamente le clausole di cui ai punti A (validità), B (tacito rinnovo) e C (revoca) del presente accordo.

\_\_\_\_\_  
Data e firma dell'associato

**SCHEDA DI ADESIONE all' UNIONE ARTIGIANI PICCOLE e MEDIE IMPRESE - CONFARTIGIANATO**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 nel comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ cod.fiscale \_\_\_\_\_  
 residente nel comune di \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
cap comune  
 frazione \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 cod. INPS (*titolare*) \_\_\_\_\_ in qualita' di  titolare  legale rappresentante  amministratore  
 della ditta \_\_\_\_\_  
 con sede nel comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
cap comune  
 indirizzo \_\_\_\_\_ frz. \_\_\_\_\_  
 telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 esercente l'attivita'  artigiana  commerciale (barrare la voce scelta) dal (*data inizio attività*) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 di (*descrizione attività*) \_\_\_\_\_  
 partita I.V.A. \_\_\_\_\_ codice ditta I.N.A.I.L. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di ricevere copia dello statuto dell'UNIONE ARTIGIANI PICCOLE e MEDIE IMPRESE - CONFARTIGIANATO, consultabile all'indirizzo internet [www.confartigianatoudine.com/associazione/statuto](http://www.confartigianatoudine.com/associazione/statuto), e aderire al medesimo assumendo, insieme ai diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare si impegna a versare i contributi tramite gli istituti convenzionati (I.N.P.S. e I.N.A.I.L.)

Dichiara inoltre di  Aderire  Non aderire al Comitato Piccole Imprese (barrare la voce scelta)

**CONSENTE CHE L' I.N.P.S., L' I.N.A.I.L.**

e gli altri Organismi convenzionati in conformità a quanto previsto dalla convenzione stipulata ai sensi della legge 4 giugno 1973 n.311 riscuotano i contributi associativi nella misura e nelle forme determinate dagli Organi Statutari della predetta Associazione, con le stesse modalità e alle scadenze previste per la riscossione dei contributi obbligatori stabiliti dalla legge.

In merito all'impegno assunto, il sottoscritto e' consapevole che:

- A) ha validita' annuale e non e' quindi frazionabile;
- B) lo stesso si intende tacitamente rinnovato di anno in anno fatta salva la disdetta tempestivamente comunicata, nei modi e nel rispetto dei termini di cui al successivo punto C;
- C) l'eventuale revoca, esplicitamente formulata, ha effetto dall' 1 GENNAIO DELL'ANNO SUCCESSIVO, a condizione che essa pervenga all'Associazione con le modalità previste dalla convenzione stessa, ovvero a mezzo raccomandata ENTRO IL 30 SETTEMBRE dell'anno in corso.

Il sottoscritto, inoltre, dichiara di aver ricevuto copia dell'informativa sul trattamento dei dati, così come prevista dall'art. 13 del Regolamento 679/16 UE e normativa di adeguamento.

\_\_\_\_\_  
 Data e firma dell'associato

\_\_\_\_\_  
 Firma del responsabile dell'Associazione

Ai sensi e per gli effetti degli artt.1341 e 1342 C.C. il sottoscritto dichiara di approvare espressamente le clausole di cui ai punti A (validità), B (tacito rinnovo) e C (revoca) del presente accordo.

\_\_\_\_\_  
 Data e firma dell'associato

**SCHEDA DI ADESIONE all' UNIONE ARTIGIANI PICCOLE e MEDIE IMPRESE - CONFARTIGIANATO**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

nel comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ cod.fiscale \_\_\_\_\_

residente nel comune di \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_

frazione \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

cod. INPS (*titolare*) \_\_\_\_\_ in qualita' di  titolare  legale rappresentante  amministratore

della ditta \_\_\_\_\_

con sede nel comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ frz. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

esercente l'attivita'  artigiana  commerciale (barrare la voce scelta) dal (*data inizio attività*) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

di (*descrizione attività*) \_\_\_\_\_

partita I.V.A. \_\_\_\_\_ codice ditta I.N.A.I.L. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di ricevere copia dello statuto dell'UNIONE ARTIGIANI PICCOLE e MEDIE IMPRESE - CONFARTIGIANATO, consultabile all'indirizzo internet [www.confartigianatoudine.com/associazione/statuto](http://www.confartigianatoudine.com/associazione/statuto), e aderire al medesimo assumendo, insieme ai diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare si impegna a versare i contributi tramite gli istituti convenzionati (I.N.P.S. e I.N.A.I.L.)

Dichiara inoltre di  Aderire  Non aderire al Comitato Piccole Imprese (barrare la voce scelta)

**CONSENTE CHE L' I.N.P.S., L' I.N.A.I.L.**

e gli altri Organismi convenzionati in conformità a quanto previsto dalla convenzione stipulata ai sensi della legge 4 giugno 1973 n.311 riscuotano i contributi associativi nella misura e nelle forme determinate dagli Organi Statutari della predetta Associazione, con le stesse modalità e alle scadenze previste per la riscossione dei contributi obbligatori stabiliti dalla legge.

In merito all'impegno assunto, il sottoscritto e' consapevole che:

- A) ha validita' annuale e non e' quindi frazionabile;
- B) lo stesso si intende tacitamente rinnovato di anno in anno fatta salva la disdetta tempestivamente comunicata, nei modi e nel rispetto dei termini di cui al successivo punto C;
- C) l'eventuale revoca, esplicitamente formulata, ha effetto dall' 1 GENNAIO DELL'ANNO SUCCESSIVO, a condizione che essa pervenga all'Associazione con le modalità previste dalla convenzione stessa, ovvero a mezzo raccomandata ENTRO IL 30 SETTEMBRE dell'anno in corso.

Il sottoscritto, inoltre, dichiara di aver ricevuto copia dell'informativa sul trattamento dei dati, così come prevista dall'art. 13 del Regolamento 679/16 UE e normativa di adeguamento.

\_\_\_\_\_  
Data e firma dell'associato

\_\_\_\_\_  
Firma del responsabile dell'Associazione

Ai sensi e per gli effetti degli artt.1341 e 1342 C.C. il sottoscritto dichiara di approvare espressamente le clausole di cui ai punti A (validità), B (tacito rinnovo) e C (revoca) del presente accordo.

\_\_\_\_\_  
Data e firma dell'associato

