

**SCHEDA ADESIONE DIRETTA ALLA CONFCOMMERCIO DELLA PROVINCIA DI LATINA**

Rid Contrin     Società di Capitali

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

C. Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ nella qualità

di \_\_\_\_\_ della Ditta/Società \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

esercente attività di \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

DICHIARA di aderire alla Confcommercio della Provincia di Latina assumendo, insieme con i diritti, gli obblighi conseguenti, ed in particolare si impegna a versare i contributi associativi, nelle misure e nelle forme determinate dagli Organi Statutari.

AUTORIZZA la Confcommercio della Provincia di Latina ad addebitare sul proprio C/C la quota del contributo associativo annuo, attualmente fissato in 188,00 euro, salvo variazioni e diverso futuro sistema di esazione tramite gli Istituti convenzionati (INPS, INAIL e CCIAA).

Relativamente all'anno in corso la quota sarà addebitata in un'unica soluzione nella misura di 188,00 euro per le Società di Capitali e di 15,66 euro mensili per i Rid Contrin a far data dal mese di sottoscrizione della presente scheda, per un totale di € \_\_\_\_\_

Tali addebiti dovranno aver luogo presso:

**CODICE IBAN**

Banca										Via										Città									
<b>I</b>	<b>T</b>																												

Resta inteso che ai fini della eventuale rappresentanza della sottoscritta società negli Organi Statutari del Sistema Confederale, viene espressamente delegato il

Sig. \_\_\_\_\_ (1) nella qualità di \_\_\_\_\_ (2)

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

- ha validità annuale;
- 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 dagli Organi Statutari entro il 30 Novembre.

Avendo ricevuto, ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96, l'informativa sul "trattamento" dei propri dati personali, il sottoscritto:

- i) consente al trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto dell'Associazione;
- j) consente all'INPS, all'INAIL e agli altri Istituti convenzionati su richiamati il "trattamento" dei dati per i propri fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla Legge e dalla convenzione con l'Associazione su indicata; consente al trasferimento all'estero dei dati nei casi di prestazioni in regime internazionale o di trattamenti da erogare all'estero;
- k) consente l'eventuale "trattamento" dei dati stessi da parte di altri soggetti incaricati dall'INPS, dall'INAIL e dagli Istituti convenzionati su richiamati.

Non consente quanto indicato ai punti \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'Associato

Timbro e firma dell'Associazione Territoriale

- (1) La delega è consentita solo per le Società.
- (2) Specificare: Amministratore / Legale Rappresentante / Socio / Direttore