CONFIMPRESE *PALERMO*

Confederazione Sindacale Datoriale delle Micro, Piccole e Medie Imprese

SCHEDA DI ADESIONE

DITTA .....

TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE .....

SEDE DELL'AZIENDA ..... N .....

CAP ..... TEL ..... CELL. .....

E MAIL .....

DOMICILIO LEGALE ..... N ..... CAP .....

DOMICILIO PRIVATO ..... N ..... CAP .....

ATTIVITÀ ..... SINDACATO .....

N. DIPENDENTI ..... PARTITA IVA ..... CF .....

CODICE ATECO ..... R.E.A .....

INPS ..... INAIL .....

DICHIARA di aderire a CONFIMPRESEPALERMO accettandone lo statuto:

1. Con l'adesione l'azienda assume – insieme ai diritti legati allo statuto di socio- ogni obbligo conseguente, impegnandosi comunque a versare i contributi associativi, ordinari ed integrativi, nelle misure e nelle forme determinate dagli Organi Statutari, in via diretta ed eventualmente anche tramite organismi convenzionati (INPS, INAIL, CCIAA, ESATTOTRE, ecc:..) in conformità a quanto previsto dalla legge 311/1973 e successive modificazioni.
2. Può essere stabilito che ai fini della determinazione dei contributi associativi, in considerazioni di particolari caratteristiche aziendali l'obbligo di corrispondere tramite DM/10 il contributo forfettario annuo calcolato sul totale dei dipendenti in servizio.
3. In merito all' impegno assunto l' azienda è consapevole che l'adesione ha validità per l'intero anno e non è quindi frazionabile, che si intende tacitamente rinnovata di anno in anno e che l'eventuale dichiarazione di recesso- esplicitamente formulata – ha effetto dal successivo 1 gennaio, a condizione che pervenga entro il 30 novembre dell' anno precedente.
4. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell?informativa sul trattamento dei dati personali, resa ai sensi dell?art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), e di essere informato che i dati forniti saranno trattati da Confimprese Palermo per la gestione della domanda e del rapporto associativo e per gli adempimenti connessi, secondo le finalità e le basi giuridiche indicate nell?informativa.

Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 c.c., il richiedente dichiara di aver letto e approvato specificamente il punto 3.

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL' ASSOCIAZIONE

.....

FIRMA DELL'ASSOCIATO

.....

VIA CATANIA, 51 - 90141 PALERMO - TEL 0917742372 - FAX 0917742373