CONFCOMMERCIO
IMPRESE PER L'ITALIA
ASCOM PROVINCIA DI BOLOGNA

07/2011

RICHIESTA DI ADESIONE A SOCIO

Ufficio di: _____ Compilatore: _____

Il Sottoscritto (cognome nome) | **Codice Fiscale**

Nato a Comune | Data di Nascita

Residente (comune) | Via e N° Civico

della **Ditta**

Insegna

Sede Legale o Domicilio Fiscale (comune) | **Via e N° Civico**

Sede Commerciale (comune) | **Via e N° Civico**

Codice Fiscale Ditta | **Partita I.V.A.**

Telefono | **Cellulare** (SMS Si ☐ No ☐) | **Fax** | **Codice Attività** | **Descrizione Attività**

E-Mail | **Sito Internet**

Indirizzo per la corrispondenza **Sede Commerciale** ☐ **Domicilio Fiscale** ☐ **Altro** _____

FA DOMANDA

Di aderire alla Confcommercio Imprese per l'Italia Bologna, a sua volta aderente alla Confcommercio Nazionale, dichiarando di conoscere e accettare lo Statuto di cui ha ricevuto copia e assumendo, insieme con i diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare si impegna a versare i contributi associativi, nelle misure e nelle forme determinate dagli organi statutari, in via diretta, o tramite Istituti convenzionati, anche ai sensi della legge 4 giugno 1973 n. 311 e successive modificazioni (INPS e INAIL), unitamente, in quest'ultimo caso, al versamento dei contributi obbligatori stabiliti dalle norme.

E' consapevole che:

- ✓ **il pagamento del contributo associativo deve essere effettuato entro il mese di Gennaio di ogni anno;**
- ✓ **l'eventuale recesso alla Confcommercio Imprese per l'Italia Bologna deve essere comunicato per iscritto a mezzo raccomandata r.r. almeno tre mesi prima della fine dell'anno solare in corso, ma non prima della scadenza di due anni dall'ammissione alla Confcommercio Imprese per l'Italia Bologna;**
- ✓ **ai fini della cessazione del versamento del contributo associativo, la Confcommercio Imprese per l'Italia Bologna provvederà a trasmettere la comunicazine del recesso alla competente Sede territoriale dell'Ente previdenziale convenzionato; fatti salvi altri obblighi statutari, il recesso produrrà effetto, ai predetti fini, non prima dell'anno successivo a quello di presentazione.**

Il sottoscritto autorizza l'inserimento dei dati sopra indicati nel sistema informativo della Confcommercio Imprese per l'Italia Bologna. Dichiara altresì, di essere stato compiutamente informato delle finalità e modalità del trattamento dei dati consapevolmente forniti e di autorizzarne il trattamento ai fini previsti. Autorizza inoltre la Confcommercio Imprese per l'Italia Bologna a delegare a terzi (Società od Enti a sua scelta) ogni attività di mera elaborazione o computerizzazione dei dati inerenti alla posizione associativa, prestando esplicito consenso al trattamento da parte di terzi delegati dei dati forniti.

Per l'attività commerciale principale _____

E per le seguenti attività complementari _____

E' iscritta al CCIAA di — Provincia _____ Data _____ Numero _____

E' subentrata alla Ditta _____

Personale dipendente dell'Azienda: **SI** ☐ **NO** ☐ — Dirigenti N° _____ Dipendenti N° _____ Matricola INPS ditta: _____

La richiesta di adesione si intende accettata qualora, entro due mesi dalla data della stessa e ai sensi dell'art. 7 dello Statuto, la Ditta interessata non riceva comunicazione scritta che la domanda è stata respinta.

Ai fini delle norme antiriciclaggio fornisce i seguenti dati di identificazione: **Già stato Identificato** ☐

Documento di identificazione	Numero	Data rilascio	Autorità e Luogo del rilascio

Firma leggibile del soggetto che provvede all'identificazione _____

Data: _____ Firma Cliente _____

RISCONTRI AMMINISTRATIVI Quota associativa:	Anno	Importo in €	Data	Ricevuta N°