



**RICHIESTA DI ADESIONE A SOCIO**

Ufficio di: \_\_\_\_\_

Compilatore: \_\_\_\_\_

<b>Il Sottoscritto (cognome nome)</b>		<b>Codice Fiscale</b>	
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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> )	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 comunicazione 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. Dichiaro 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 \_\_\_\_\_

E' subentrata alla Ditta \_\_\_\_\_

Provincia	Data	Numero

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 anticiclaggio 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	Anno	Importo in €	Data	Ricevuta N°
Quota associativa:				