

SCHEDA DI ADESIONE

REF.

Spettabile
 CONFARTIGIANATO IMPRESE CHIETI
 Piazza G. Falcone e P. Borsellino, 3
 66100 CHIETI

Spettabile I.N.P.S.
 Via D. Spezioli, 12
 66100 CHIETI

Il / la sottoscritto/a nato/a a Prov.....
 Il C.F. residente a CAP
 in Via nella qualità di della Ditta
 con sede legale in esercente l'attività di
 Via/Piazza Partita IVA
 Tel. Cell. e-mail:
 PEC
 La Ditta è iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane al n° dal.....
 Cod. INPS PAT INAIL Cod. Cliente INAIL

DICHIARA

di conoscere ed accettare lo Statuto della **Confartigianato Imprese Chieti** e di aderire in proprio nonché in nome e per conto dei suindicati soci assumendo insieme ai diritti gli obblighi conseguenti. In particolare si impegna a versare i contributi tramite gli Istituti convenzionati (INPS/INAIL) e, in carenza, di versare direttamente e annualmente presso la segreteria della Confartigianato Imprese Chieti l'importo totale dei contributi dovuti.

La quota associativa comprende l'abbonamento al periodico d'informazione "ObiettivoImpresa" – Prezzo di copertina € 2,00

R.I.D. AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADEBITO IN C/C (Solo per le Imprese ORDINARIE)

Accetto che il pagamento della quota associativa avvenga tramite addebito diretto sul mio c/c di cui fornisco di seguito il Codice IBAN sottoscrivendo la delega R.I.D. riportata qui sotto.

BANCA: _____ **CODICE IBAN:** _____

Autorizzo l'Azienda di Credito indicata a provvedere al pagamento di quanto dovuto a Confartigianato Imprese Chieti addebitando il relativo importo sul conto sopra indicato ed applicando le condizioni e le norme previste per il servizio, senza necessità, per la Confartigianato Imprese Chieti, di inviare la relativa contabile di addebito. Dichiaro di essere a conoscenza che l'Azienda di Credito assume l'incarico a condizione che, al momento del pagamento, il conto sia in essere ed assicuri disponibilità sufficienti e che non sussistano ragioni che ne impediscano l'utilizzazione. In caso contrario, l'Azienda di Credito resterà esonerata da ogni e qualsiasi responsabilità inerente al mancato pagamento. In tal caso il pagamento stesso dovrà essere effettuato direttamente a mia cura.

Chieti, li _____ Timbro e Firma dell'Associato _____

Consente che l'INPS e gli altri Organismi convenzionati in conformità a quanto previsto dalle convenzioni stipulate ai sensi della L. 04/06/73 n° 311 riscuotano i contributi associativi nella misura e nelle forme determinate dagli organi statutari della predetta Associazione, con le stesse modalità ed alle scadenze previste per la riscossione dei contributi obbligatori stabiliti dalla legge.

In merito a quanto sopra il sottoscritto è consapevole che tale delega ha validità quadriennale e non è quindi frazionabile e s'intende tacitamente rinnovata di quadriennio in quadriennio. Eventuali revoche, esplicitamente formulate, vanno inviate al Presidente della Confartigianato Imprese Chieti a mezzo raccomandata A/R ed hanno effetto 3 mesi prima della scadenza del quadriennio.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

il sottoscritto dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 ed esprime il consenso all'intero trattamento ai sensi dell'articolo 23 del D.lgs 196/2003 ed alla comunicazione ai sensi dell'art. 25 del D.lgs 196/2003 dei propri dati qualificati come personali dal citato decreto legislativo con particolare riguardo a quelli cosiddetti sensibili, nei limiti, per le finalità e per la durata predicati dall'informativa.

Chieti, li Timbro e Firma dell'Associato

Chieti, li
 Timbro e Firma dell'Associato

Timbro e firma dell'Associazione