



SCHEDA DI ADESIONE

Alla Unione Generale del Commercio del Turismo
e dei Servizi della Provincia di Agrigento
Via Imera, 223/c

92100 AGRIGENTO

Il sottoscritto/a nato/a a
(Prov.) il Cod. Fisc. – Cod. INPS
in qualità di (1), titolare/leg. Rappres. della ditta
esercitante l'attività di la cui attività a
sede a Via n°
Cap Partita IVA - e-mail

D I C H I A R A

di conoscere e accettare lo Statuto dell'Unione Generale del Commercio, del Turismo e dei Servizi della provincia di Agrigento, aderente alla Confcommercio, e di aderire alla medesima assumendo, insieme ai diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare si impegna a versare i contributi associativi tramite gli istituti convenzionati (Inps, Inail e Camera di Commercio)

CONSENTE CHE L'INPS, L'INAIL

E gli altri organismi convenzionati su richiamati in conformità a quanto previsto dalle convenzioni stipulate ai sensi della legge 4 giugno 1973, n. 311 riscuotano i contributi nella misura e nelle forme determinate dagli Organi Statutari della predetta Unione, con le stesse modalità e scadenze previste per la riscossione dei contributi obbligatori stabiliti dalla legge.

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

- Ha validità annuale e non è quindi frazionabile;
- 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 dalla convenzione stessa, entro il 30 novembre.

Avendo ricevuto, ai sensi del D.lgs. 196/2003, l'informativa sul "trattamento" dei propri dati personali, il sottoscritto:

- a) Consente al "trattamento" degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto dell'Unione;
- b) Consente all'Inps, all'Inail e gli 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'Unione su indicata;
- c) Consente al trasferimento all'estero dei dati nei casi di prestazioni in regime internazionale o di trattamenti da erogare all'estero;
- d) Consente l'eventuale "trattamento" dei dati stessi da parte di altri soggetti incaricati dall'Inps, dall'Inail e dagli altri istituti convenzionati su richiamati.

Non consente quanto indicato ai punti

Data

.....
(Timbro e Firma dell'Associato)

Timbro dell'Associazione

.....
(Firma del Responsabile dell'Associazione)

(1) indicare: Artigiano/Commerciante