

REGIONE.....



TESSERA N. ....

# FEDITALIMPRESE

**Federazione Imprese Italiane**

*Confederazione Nazionale del Commercio, dell'Artigianato, dell'Agricoltura, del Turismo, della Pesca, dei Servizi, delle Professioni e delle Piccole e Medie Imprese*

## MODULO DI ADESIONE

### Anagrafica Personale

Cognome		Nome	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Indirizzo		Città	
			Prov
Codice Fiscale		Cell.	
			Tel.

Premesso di essere:  il titolare  legale rappresentante della società:

### Anagrafica Azienda

Denominazione					
Indirizzo					
Località		Cap		Cell.	
Partita Iva		Tel		Fax	
Attività esercitata :		Settore:			
Email	_____@_____				

#### CHIEDO

di essere iscritto/a alla Confederazione "Feditalimprese" nelle specificate categorie di appartenenza e di territorialità e di accettare tutte le norme previste dallo statuto della Feditalimprese, dai suoi regolamenti e dai deliberati di tutti i suoi organi statutari.

#### DELEGA

La stessa Feditalimprese per i rapporti diretti e indiretti con gli Enti pubblici e privati (Comuni, Province, Regioni, Camere di Commercio, etc.) e con gli istituti Previdenziali (I.N.P.S., etc.) e per le assicurazioni obbligatorie (I.N.A.I.L., etc.) e quante altre parti e controparti nei rapporti di rappresentanza e tutela sindacale, anche ai fini della riscossione convenzionata del contributo associativo fissato da codesta Confederazione.

Delega altresì alla rappresentanza per i rapporti diretti ed indiretti con gli uffici Provinciali e Circozionali del Lavoro e Massima occupazione e per la rappresentanza, l'assistenza e la difesa presso gli uffici dell'Amministrazione Finanziaria e le Commissioni Tributarie di ogni ordine e grado.

#### CONSENTE ED AUTORIZZA CHE L'INPS, L'INAIL ED ALTRI ORGANISMI DI LEGGE RISCOOTANO IL DETTO CONTRIBUTO

nelle misure e nelle forme determinate dalla stessa Feditalimprese, con le modalità, alle scadenze, nelle misure e nelle forme determinate dagli organi statutari, previste per la riscossione dei contributi obbligatori stabiliti dalla legge, in maniera diretta o tramite gli istituti convenzionati in conformità a quanto stabilito ai sensi della Legge 4 giugno 1973, n. 311 ed ai sensi di quanto previsto dall'art. 11 della legge 2 marzo 1968, n° 334 e successive modificazioni.

#### DICHIARA

- di conoscere, accettare ed osservare lo statuto, il codice etico e tutti i regolamenti che verranno emanati dalla Feditalimprese, assumendosi diritti ed obblighi conseguenti.

E' consapevole che l'iscrizione si intende rinnovata di anno in anno, che la quota associativa e annuale e che pertanto non e frazionabile, che la revoca deve essere presentata in forma scritta e sottoscritta almeno tre mesi prima della scadenza alla sede di iscrizione o in mancanza alla sede Regionale e/o Nazionale tramite raccomandata a.r., e che essa produrrà l'annullamento dei contributi, degli obblighi e dei diritti a partire dall'anno successivo.

- Di aver ricevuto copia dello statuto, ed altro materiale informativo, oltre alla nota informativa sul trattamento dei propri dati personali, ai sensi della legge 675/96 e di consentire il trattamento dei dati per tutte le finalità previste dallo statuto.
- Si impegna inoltre:
  - a non utilizzare il nome ed il materiale prodotto dall'organizzazione e reso disponibile ai soci, per fini personali, per attività di carattere commerciale, imprenditoriale o comunque per attività che abbiano scopo di lucro;
  - ad esonerare l'Associazione e i suoi legali rappresentanti da ogni responsabilità in caso di danni di qualsiasi natura che dovessero verificarsi nei miei confronti o nei confronti di terzi per cause non dipendenti dalla volontà dell'organizzazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Timbro e Firma \_\_\_\_\_

SEDE DI COMP.:..... FIRMA DEL RESP. SEDE:.....

REGIONE.....



TESSERA N. ....

# FEDITALIMPRESE

Federazione Imprese Italiane

Confederazione Nazionale del Commercio, dell'Artigianato, dell'Agricoltura, del Turismo, della Pesca, dei Servizi, delle Professioni e delle Piccole e Medie Imprese

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY (D. Lgs. 196/03)

A completamento di quanto già indicato nella scheda di adesione in ordine alle finalità di raccolta e trattamento dei dati ivi contenuti, la Confederazione "FEDITALIMPRESE" – Federazione Imprese Italiane, Largo Lilibeo n. 5, Catania 95123 – Tel. 095.8996707 – 095.8810337 Fax. 095.8810337 e-mail: [info@feditalimprese.com](mailto:info@feditalimprese.com) informa che:

i dati sono trattati con sistemi informatici (e/o manuali e/o entrambi). La banca dati è organizzata in modo tale che l'accesso ai dati è consentito al solo personale espressamente incaricato dal titolare del trattamento. Le operazioni di modifica dei dati contenuti nella banca dati sono consentite esclusivamente al titolare della banca dati e al personale espressamente incaricato del trattamento;

le principali finalità della raccolta dei dati sono relative:

- . alla rilevazione del grado di rappresentatività dell'associazione;
  - . alla riscossione dei contributi associativi per il tramite degli enti convenzionati;
  - . alla formazione dell'indirizzario dell'associazione per l'invio delle comunicazioni agli associati, del periodico informativo e di altro materiale su iniziative/campagne specifiche;
  - . alla convocazione degli organi;
- i dati sono indispensabili per instaurare il rapporto associativo. Ai fini del corretto trattamento dei dati è necessario che il socio comunichi tempestivamente le eventuali variazioni dei dati forniti;

i dati sono necessari per lo svolgimento delle finalità associative di assistenza e rappresentanza contenute nello Statuto dell'Associazione; per prestare agli associati assistenza diretta e consulenza in materia di contratti e documenti di lavoro, nonché assistenza diretta in materia tecnico-legale, fiscale, amministrativa, contabile, finanziaria sul piano generale e specifico;

per studiare e realizzare iniziative dirette alla tutela ed alla assistenza sindacale, sociale, economica e tecnica dei soci;

per assistere e rappresentare i soci nella stipulazione di contratti di lavoro e nella risoluzione di eventuali controversie e per vigilare sull'applicazione e sull'osservanza dei contratti stessi; per promuovere l'istruzione professionale delle categorie rappresentate;

per sviluppare ogni iniziativa idonea ad incrementare le relazioni commerciali con l'interno e con l'estero; per designare e nominare propri rappresentanti in enti, consessi e commissioni;

i dati possono essere comunicati a organismi collegati e/o preposti alle singole funzioni di assistenza e consulenza tecnica di cui al punto precedente. In particolare, i dati potranno essere comunicati agli organismi collegati aventi sede presso FEDITALIMPRESE.

i dati possono essere integrati da altri dati raccolti presso enti o organismi convenzionati (INPS, INAIL) o presso archivi pubblici (ad es: archivio Infocamere);

Titolare del trattamento e la Confederazione "FEDITALIMPRESE" – con sede Nazionale a Catania 95123 in Largo Lilibeo n. 5 lei ha il diritto di conoscere quali sono i suoi dati e come vengono utilizzati nonché di farli aggiornare, rettificare, integrare, cancellare ed opporsi al loro trattamento rivolgendosi a richiesta alla FEDITALIMPRESE .

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

do il consenso

nego il consenso

al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti della legge 31 dicembre 1996 n. 675, avendo preso visione della nota informativa.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Timbro e Firma \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

( art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art.3, comma 10, L.15 marzo 1997 n. 127, art.1, Dpr 20 ottobre 1998 n. 403-) (art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto.....nato a..... il.....  
e residente a .....prov..... in via..... Nr.....  
Codice Fiscale.....

### DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità di essere consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera:

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere in possesso di perfetta idoneità psico-fisica;
- di essere privo di qualsivoglia impedimento che possa ostacolare lo svolgimento delle mansioni assegnate o da impedirgli il pieno adempimento dei suoi doveri.

....., li.....

Firma del nuovo socio

LA FIRMA NON DEVE ESSERE AUTENTICATA ( Art.2 L.4 gennaio 1968 n.15, art. 3, comma 10, L.15 maggio 1997n. 127)  
La presente dichiarazione sostituisce la normale certificazione ed ha la stessa validità temporale del certificato che sostituisce.

SEDE DI COMP.:..... FIRMA DEL RESP. SEDE:.....

REGIONE.....



TESSERA N. ....

# FEDITALIMPRESE

Federazione Imprese Italiane

Confederazione Nazionale del Commercio, dell'Artigianato, dell'Agricoltura, del Turismo, della Pesca, dei Servizi, delle Professioni e delle Piccole e Medie Imprese

LA QUOTA ASSOCIATIVA PER L'ANNO ..... E' PARI A €. .... (/00)

**NON SONO PREVISTI ULTERIORI COSTI DI ADESIONE NEL CORSO DELL'ANNO**

IL VERSAMENTO DELLA QUOTA DEVE AVVENIRE ESCLUSIVAMENTE TRAMITE:

- **BONIFICO BANCARIO:**  
( Poste Imprese - C/C intestato: Feditalimprese IBAN: IT71A0760116900001021256563 )
- **BOLLETTINO POSTALE:** C/C: 1021256563 Intestato: Feditalimprese
- **PAYPAL DAL SITO:** (<http://www.feditalimprese.com>)

## MODULO DI RECESSO / DIMISSIONI SOCIO

**Spett.le**  
 Direzione Nazionale  
**FEDITALIMPRESE**  
 Largo Lilibeo n. 5  
 95123 Catania  
 Fax: 095.8810337

**Oggetto:** Recesso / Dimissioni da socio Feditalimprese

Il sottoscritto ..... nato a .....  
 il..... residente a.....prov:.....  
 in Via: .....

### TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE

della Ditta / Società .....P.IVA: .....  
 Comunica il proprio Recesso /Dimissione da socio della Confederazione FEDITALIMPRESE con effetto dal 1° gennaio  
 ..... come previsto dallo statuto Confederale.

.....li.....

In Fede

- NOTE:
1. La presente deve essere inviata almeno 3 (tre) mesi prima della scadenza dell'anno solare come previsto dallo statuto Confederale
  2. Alla presente devono essere allegate le fotocopie di un documento di identità e del codice fiscale in corso di validità

SEDE DI COMP.:..... FIRMA DEL RESP. SEDE:.....



REGIONE .....

SEDE TERRITORIALE .....

DATI SEGRETERIA REGIONALE

DATI SEGRETERIA TERRITORIALE

Gentile Sig. ....

per facilitare il rinnovo / iscrizione alla Confederazione "FEDITALIMPRESE" allegiamo bollettino postale per effettuare il pagamento della quota annuale prevista per l'anno ..... pari a €..... (NON SONO PREVISTI ULTERIORI COSTI ASSOCIATIVI NEL CORSO DELL'ANNO)

Segreteria Nazionale: Via Largo Lilibeo n. 5 - 95123 Catania - Tel. 095.8810337 - 8996707 Fax: 095.8810337 e-mail: segreteria nazionale@feditalimprese.com

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito -

BancoPosta

€ sul C/C n. 1021256563 di Euro

€ sul C/C n. 1021256563 di Euro

IMPORTO IN LETTERE  
INTESTATO A  
FEDITALIMPRESE

TD 451 IMPORTO IN LETTERE  
INTESTATO A  
FEDITALIMPRESE

CAUSALE

Quota associativa annuale / iscrizione, socio Feditalimprese

CAUSALE

Quota associativa annuale / iscrizione, socio Feditalimprese

ESEGUITO DA

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

VIA - PIAZZA

CAP

CAP

LOCALITA'

LOCALITA'

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature. È obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni l'es infornata richiesta, che viene riportata in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE  
numero conto tipo documento

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

1021256563 < 451 >