

IL/LA SOTTOSCRITTO/A COGNOME E NOME	NATO/A A	PROV.	IL	CODICE INPS PERSONALE

RESIDENTE IN	CAP	INDIRIZZO	CODICE FISCALE PERSONALE

Nella sua qualità di _____ dell'impresa

RAGIONE SOCIALE O DENOMINAZIONE	COST. NEL	CODICE FISCALE	PARTITA IVA

CON SEDE LEGALE IN	PV	CAP	INDIRIZZO	TEL.
				CELL.

CON SEDE OPERATIVA IN	PV	CAP	INDIRIZZO	TEL.
				CELL.

CON ATTIVITÀ DI _____ INSEGNA _____

C.C.I.A.A di	ATTIVA <input type="checkbox"/>	N. ATECO PRIMARIO	N. REA	SEZIONE ARTIGIANI SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	NON ATTIVA <input type="checkbox"/>			

CHIEDE DI ADERIRE

all'Associazione _____ con sede in _____ via _____
e contestualmente a Confcommercio Imprese per l'Italia Milano, Lodi, Monza e Brianza ed alla Confcommercio Imprese per l'Italia, accettandone gli Statuti e assumendo, insieme con i diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare, s'impegna a versare contributi associativi ordinari ed integrativi nelle misure e nelle forme determinate dagli Organi statutari, in via diretta o per il tramite di Istituti convenzionati, anche ai sensi della L. n. 311/1973 e successive modificazioni (INPS, INAIL ed altri). L'impresa si impegna al rispetto integrale del CCNL applicato ai fini dell'art. 10 della L. 30/2003 e dell'art. 1, cc. 1175-1176 della L. 296/2006. Dichiaro altresì che l'impresa ha al momento n. _____ dipendenti e risulta iscritta in qualità di datrice di lavoro all'INPS con numero di matricola _____ ed all'INAIL con numero di matricola _____ ed esprime il proprio

CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 7 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Il sottoscritto dichiara di aver compreso integralmente l'informativa posta come allegato della scheda fornita da Confcommercio Imprese per l'Italia Milano, Lodi, Monza e Brianza quale Titolare del trattamento e si impegna a fornire copia dell'informativa allegata ai propri dipendenti e/o collaboratori, dei quali dovesse eventualmente comunicare i relativi dati personali al Titolare per perseguire le finalità statutarie dello stesso, nonché, inoltre, in ossequio a quanto disposto dall'art. 7 del Regolamento UE,

Acconsente

Non Acconsente

al trattamento dei propri dati personali e dei propri dati aziendali per la finalità di marketing di cui al numero 10 della suddetta informativa ovvero l'invio di materiale informativo e promozionale anche attraverso le newsletter (di Confcommercio Imprese per l'Italia Milano, Lodi, Monza e Brianza, nell'accezione specificata in premessa) indicate in tale punto

Acconsente

Non Acconsente

al trattamento dei propri dati personali per la finalità di cui al numero 11 della suddetta informativa ovvero alla pubblicazione, dei propri dati identificativi, dei recapiti e dei propri dati aziendali sul sito di Confcommercio Imprese per l'Italia Milano, Lodi, Monza e Brianza, nell'accezione specificata in premessa, nell'elenco degli associati

Acconsente

Non Acconsente

al trattamento dei propri dati personali e dei propri dati aziendali per la finalità di cui al numero 13 della suddetta informativa ovvero alla comunicazione di tali dati alla Confcommercio Imprese per l'Italia, a Promo.Ter Unione, a Centripresa Srl, a Fidicommet, a Capac, a Formaterziario - Alta Scuola di Formazione per le Imprese del Commercio, Turismo, Servizi e Professioni, a Ente Mutuo Regionale Unione Confcommercio Società di Mutuo Soccorso ETS, alle Associazioni aderenti a Confcommercio Imprese per l'Italia Milano, Lodi, Monza e Brianza per le proprie finalità promozionali anche con l'invio di comunicazioni di marketing, commerciali e promozionali e offerta diretta di prodotti e servizi, volti ad assistere le imprese aderenti ai vari livelli del Sistema Confederale, tramite modalità automatizzate di contatto (ad esempio: chiamate senza operatore, mail, sms, e sistemi di messaggistica vari, anche istantanei e su internet, anche verso telefoni mobili) e non automatizzate (invio di posta cartacea e chiamate con operatore).

(Luogo e data)

(firma)

L'informativa consegnata in allegato è disponibile sul sito www.confcommerciomilano.it e costantemente aggiornata.

Corrispondenza da inviare presso sede legale sede operativa propria residenza Altro _____

Indirizzo e-mail: _____ Luogo e data _____

L'ASSOCIAZIONE
Timbro e firma del Responsabile



FIRMA DELL'ASSOCIATO