

Sede Provinciale di **F O G G I A****SCHEDA DI ADESIONE**

Il sottoscritto _____
 nato a _____ Prov. _____
 il _____ nella qualità di _____
 della ditta _____
 con sede a _____ Prov. _____
 Via/Piazza _____ n° _____
 esercente l'attività di _____ **e-mail :** _____
 codice INPS (se conosciuto) _____ codice INAIL (se conosciuto) _____
 Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

DICHIARA

di aderire al sistema **UNIMPRESA - Unione Nazionale di Imprese**, attraverso **la Struttura Territoriale di F O G G I A**

ed a versare la quota associativa annuale nella misura di €. _____ mediante:

- Bollettino postale
- Bonifico bancario sul c/c (coordinate IBAN) - IT 34 D 01005 15700 000000002796 C/O B.N.L. - Unimpresa
- In contanti direttamente presso la struttura territoriale.

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

- ha validità annuale e non è quindi frazionabile;
- si intende tacitamente rinnovata di anno in anno;
- l'eventuale revoca, ha effetto dal **1° gennaio dell'anno successivo**, a condizione che pervenga **entro il 30 novembre**.

Informativa e Consenso ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. n.196/2003 in materia di protezione dei dati personali

I dati raccolti mediante la compilazione del presente atto saranno trattati dall'UNIMPRESA Unione Nazionale di Imprese allo scopo di dare seguito alla richiesta di cui sopra, ed ad una corretta gestione di ulteriori interventi informativi e formativi, essi verranno trattati, sia a mezzo cartaceo che con sistemi informatici, osservando le disposizioni sulla sicurezza dei dati. Inoltre ai sensi dell'art. 7 del decreto, l'interessato ha diritto ad avere conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, a modificarli ed aggiornarli, e per motivi legittimi, a cancellarli o opporsi al loro trattamento. Titolare dei dati è l'UNIMPRESA - Unione Nazionale di Imprese.

L'elenco completo dei responsabili nominati da UNIMPRESA è disponibile sul sito Internet www.unimpresa.org.

Il sottoscritto interessato, con la firma apposta in calce conferma di essere stato informato circa modalità, trattamento e propri diritti, e attesta il proprio libero consenso al trattamento dei dati personali per le finalità sopra specificate ed in particolare:

1. consente il trattamento degli stessi per le finalità previste dallo statuto dell'Associazione;
2. consente agli Enti convenzionati, il trattamento dei dati per i propri fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla Legge e dalla Convenzione con l'Associazione suindicata;
3. consente l'eventuale trattamento dei dati stessi da parte di altri soggetti, incaricati dall'Associazione o dagli Enti convenzionati.

Non consente quanto indicato ai punti _____

Data _____

.....
 (Responsabile dell'Associazione)

.....
 Timbro dell'Associazione

.....
 (Firma dell'Associato)