



**Confederazione Nazionale
dell'Artigianato e della Piccola
e Media Impresa**

Associazione Provinciale di
.....

SCHEDA DI ADESIONE

Il/La sottoscritt... cod. fisc.

Nat. a Prov. il in qualità di

Artigiano/Commerciante/Altro titolare dell'impresa

esercente l'attività di cod. ATECO

con sede a CAP Prov. via..... n.

tel. Uff. cell..... e-mail

P.IVA C.INPS IVS C.INPS DM 10.....

C.INAIL DITTA C.INAIL PAT

DICHIARA

Di aderire alla Associazione Territoriale costituente la CNA – Confederazione Nazionale dell' Artigiano e della Piccola e Media Impresa – di cui conosce ed accetta gli statuti, assumendo insieme ai diritti gli obblighi conseguenti. Si impegna a versare i contributi associativi annuali ai sensi delle leggi vigenti. Pertanto

CONSENTE

Che l'INPS, l'INAIL, la CCIAA, e altri soggetti pubblici e privati, convenzionati con la CNA ai sensi delle norme civilistiche vigenti, della l.n. 311/73, della l.n. 449/97 e delle successive modificazioni ed integrazioni ed innovazioni legislative in materia di contributi associativi, riscuotano i medesimi nella misura e nelle forme determinate dagli organi statuari della CNA, con le stesse modalità e scadenze previste per la riscossione dei contributi obbligatori o da quanto stabilito nelle singole convenzioni.

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

- l'adesione ha validità annuale e non è quindi frazionabile e 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 dalle convenzioni di cui sopra entro il **30 settembre**.

Avendo ricevuto, **ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n° 196/2003**, l'informativa in ordine alle finalità del trattamento dei propri dati personali e alle relative modalità di esecuzione, il sottoscritto:

CONSENTE

- a) il trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo statuto della CNA;
- b) consente all'INPS, all'INAIL, alle CCIAA e agli altri soggetti pubblici e privati, convenzionati per la riscossione dei contributi associativi, il trattamento dei dati per i propri fini istituzionali e per gli adempimenti previsti dalla legge e dalle convenzioni con la CNA;
- c) il trasferimento all'estero dei dati nei casi di prestazione in regime internazionale o da erogare all'estero;
- d) l'eventuale trattamento dei dati da parte di altri soggetti incaricati dall'INPS, dall'INAIL, dalle CCIAA e da altri soggetti pubblici e privati convenzionati con la CNA;
- e) l'eventuale comunicazione dei dati in argomento all'Autorità Giudiziaria o ad organo da questa delegato, nonché ad altre Amministrazioni pubbliche in virtù di specifiche previsioni normative che rendano obbligatoria la comunicazione medesima.

Data

.....
Firma dell' Associato

Timbro dell' Associazione – Firma del Responsabile
.....