CONFAPI SICILIA

## Modulo di Adesione [1]

| | | |
|---|---|---|
| Il/La sottoscritto/a | | C.F. |
| nato/a a | il | residente a |
| Via | | CAP |
| domiciliato in | Tel. fisso | Cellulare |
| E mail | | |

**in qualità di Legale Rappresentante della**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ditta | | | Sede legale in |
| Via | | CAP | Sito web |
| Tel. fisso | Fax | Email | |
| PEC | P.I. | | C.F. |

**Settore di produzione**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ○ EDILIZIA | ○ METALMECCANICA | ○ SERVIZI | ○ SANITA' | ○ CHIMICA |
| ○ ALIMENTARI | ○ TURISMO | ○ TESSILE | ○ ORAFI | ○ LEGNO |
| ○ TRASPORTI | ○ ICT | ○ GRAFICA/EDITORIA | ○ AGRICOLTURA | ○ ALTRO |

**Specificazione dell'attività svolta**

| |
|---|
| |

**MANIFESTA L'INTERESSE[2]**

ad aderire alla Associazione datoriale **CONFAPI SICILIA a partire dalla data ……/……/……** . Pertanto dichiara:

- di non aver in corso procedure di concordato preventivo o fallimento e di non incorrere in nessuna delle cause di interdizione;
- che il numero dei dipendenti complessivamente impiegati in azienda è di_____unità;
- l'impegno a versare la quota associativa (che varia in base al numero di associati), tramite assegno bancario intestato a *Confapi Sicilia 2.0*; o tramite bonifico bancario sul seguente IBAN IT16Z0103080881000001658724

| NUMERO DIPENDENTI | QUOTA ASSOCIATIVA |
|---|---|
| 1-3 | EURO 150,00 |
| 4-8 | EURO 250,00 |
| 9-15 | EURO 500,00 |
| 16-50 | EURO 1.000,00 |
| 50-100 | EURO 3.000,00 |
| 100-300 | EURO 6.000,00 |

**N.B. L'adesione è soggetta ad approvazione del Consiglio del Direttivo. In caso di diniego, la quota versata verrà rimborsata. In caso di mancata comunicazione, entro 3 mesi, la domanda di ammissione si considera accolta**

**Si allega 1) fotocopia del documento di riconoscimento 2) autocertificazione antimafia (art.88 co.4-bis e art. 89 D.Lgs. 159/2011) 3) visura camerale aggiornata all'ultimo semestre.**

---

[1] **Tutti i campi sono obbligatori.**

[2] **LEGGE 196/2003 E SUCCESSIVE INTEGRAZIONI – DICHIARAZIONE DI CONSENSO:** Ai sensi ed agli effetti di quanto previsto dalla legge n. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni in tema di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, dichiaro di essere informato di quanto previsto dall'art.7 della legge 196/2003, e in relazione a quanto sopra autorizzo l'associazione a trattare, in persona del suo legale rappresentante, nei limiti e nelle modalità previste dalla legge, tutti i dati riguardante l'azienda da me rappresentata e necessari alla gestione del rapporto associativo.

**Data,…….** **Firma e Timbro…….**