

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

<input type="radio"/> EDILIZIA	<input type="radio"/> METALMECCANICA	<input type="radio"/> SERVIZI	<input type="radio"/> SANITA'	<input type="radio"/> CHIMICA
<input type="radio"/> ALIMENTARI	<input type="radio"/> TURISMO	<input type="radio"/> TESSILE	<input type="radio"/> ORAFI	<input type="radio"/> LEGNO
<input type="radio"/> TRASPORTI	<input type="radio"/> ICT	<input type="radio"/> GRAFICA/EDITORIA	<input type="radio"/> AGRICOLTURA	<input type="radio"/> ALTRO

Specificazione dell'attività svolta

--

MANIFESTA L'INTERESSE²

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
1-8	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.....