



SISTEMA COMMERCIO E IMPRESA

BRESCIA

Associazione Sviluppo Commercio, Turismo, Servizi, Professioni e PMI

Spett.
Giunta Esecutiva

ISTANZA DI ADESIONE

Il sottoscritto _____
nato a: _____ Prov. _____ il _____

CODICE FISCALE (del sottoscrittore) _____

esercente l'attività di Commerciante Artigiano Turismo Servizi Altro

titolare/socio dell'impresa: _____

Denominazione/Ragione Sociale: _____

esercente l'attività di _____ Cod. ATECO _____

con sede legale in VIA/CITTA': _____ CAP: _____ Prov. _____

con sede operativa in VIA/CITTA': _____ CAP: _____ Prov. _____

Tel. _____ E mail _____ Cell: _____

Cod. Fisc. (Impresa) _____ P.I. _____

DICHIARA

di voler aderire ad Sistema Commercio e Impresa – Brescia, costituente la Confederazione Nazionale "Sistema Commercio e Impresa", di cui conosce ed accetta lo Statuto, assumendo, insieme ai diritti, gli obblighi conseguenti.

S'impegna a versare i contributi associativi annuali, tra i quali, a titolo esemplificativo, ma non esaustivo:

- la quota associativa annuale per le imprese ed i professionisti deliberata Sistema Commercio e Impresa - Brescia preferibilmente tramite RID da appoggiare al seguente codice IBAN:

IT 40 M 03367 54340 000100000457 e comunque nella forma tecnica ritenuta più idonea;

- il contributo interassociativo deliberato dalla Confederazione Nazionale "Sistema Commercio e Impresa" al quale vengono assoggettati gli imprenditori individuali ed i soci lavoratori iscritti all'INPS;

CONSENTE CHE

l'INPS, l'INAIL, la CCAA, e altri soggetti pubblici e privati, convenzionati con la Confederazione Nazionale "Sistema Commercio e Impresa" ai sensi delle norme civilistiche vigenti, della Legge 04.06.73 n. 311, della Legge 27 dicembre 1997, n. 449 e delle successive modificazioni, integrazioni ed innovazioni legislative in materia di contributi associativi, riscuotano i medesimi nella misura e nelle forme determinate dagli organi statuari della predetta Confederazione, con le stesse modalità e alle scadenze previste per la riscossione dei contributi obbligatori o da quanto stabilito nelle singole convenzioni.

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

- l'adesione ha validità annuale e non è quindi frazionabile;
- si intende tacitamente rinnovata di anno in anno salvo revoca.
- l'eventuale revoca, esplicitamente formulata, ha effetto dal 1° gennaio dell'anno successivo, a condizione che essa pervenga con le modalità previste dalla convenzione di cui sopra entro il 30 settembre dell'anno in corso.

Avendo ricevuto ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03, l'informativa sul "trattamento" dei propri dati personali, il/la sottoscritto/a:

SISTEMA COMMERCIO E IMPRESA – BRESCIA

Via Dante Alighieri, 105 -25068- Sarezzo (BS) Codice Fiscale: 02702550985



SISTEMA COMMERCIO E IMPRESA

BRESCIA

Associazione Sviluppo Commercio, Turismo, Servizi, Professioni e PMI

CONSENTE

- a) il trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto della Confederazione Nazionale "Sistema Commercio e Impresa";
b) all'INPS, all'INAIL, alle CCIAA e 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 degli obblighi previsti dalla Legge e dalla convenzione con la Confederazione Nazionale "Sistema Commercio e Impresa";
c) il trasferimento all'estero dei dati nei casi di prestazioni in regime internazionale o di trattamenti da erogare all'estero;
d) l'eventuale "trattamento" dei dati stessi da parte di altri soggetti incaricati dall'INPS, dall'I.N.A.I.L., dalle CCIAA e da altri soggetti pubblici e privati convenzionati con la Confederazione Nazionale "Sistema Commercio e Impresa";
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.

Non consente quanto indicato ai punti _____.

Il firmatario s'impegna a comunicare senza indugio ogni variazione che intercorre rispetto a quanto dichiarato e consentito.

SOGGETTI INPS/IVS

(titolare/socio): Nome/Cognome _____

COD. FISC. _____ data e luogo nascita ____/____/____ (____)

(socio): Nome/Cognome _____

COD. FISC. _____ data e luogo nascita ____/____/____ (____)

(socio): Nome/Cognome _____

COD. FISC. _____ data e luogo nascita ____/____/____ (____)

(socio): Nome/Cognome _____

COD. FISC. _____ data e luogo nascita ____/____/____ (____)

_____, _____
(Luogo) li, (Data)

Firma del Titolare/Socio

Firma del Socio

Firma del Socio

Firma del delegato dalla Confederazione
Nazionale Sistema Commercio e Impresa

Firma del Socio