

SCHEDA DI ADESIONE

Codice socio _____
a cura dell'Associazione

Il sottoscritto _____ Cod. Fisc. _____

nato a _____ provincia _____ il _____

nella qualità di: Titolare, Socio, Legale Rapp.te, Altro: _____

dell'impresa _____

codice fiscale / P. IVA _____ con n° _____ dipendenti, svolge l'attività di:

Artigiano, Commerciante, Autotrasportatore: _____

con sede a _____ cap _____ provincia _____

Via/Piazza/Fraz. _____ n° civ. _____ tel. _____

fax _____ cell. _____

e-mail _____ @ _____ PEC _____

Cod. cliente I.N.A.I.L. _____ PAT Azienda I.N.A.I.L. _____

CHIEDE / CONFERMA

L'iscrizione a codesta Associazione a decorrere dal _____ e per suo tramite l'adesione alla Confartigianato Nazionale.

DICHIARA

di conoscere e di accettare lo statuto dell'Associazione **Confartigianato Imprese di Ascoli Piceno e Fermo** e di aderire alla medesima assumendo, insieme ai diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare s'impegna a versare i contributi tramite gli Istituti convenzionati (INPS e INAIL).

CONSENTE

che l'INPS, l'INAIL e gli altri Organismi convenzionati in conformità a quanto previsto dalla convenzione stipulata ai sensi della legge 4 giugno 1973 n. 311 riscuotano i contributi associativi nella misura e nelle forme determinate dagli Organi statuari della predetta Associazione, con le stesse modalità e alle scadenze previste per la riscossione dei contributi obbligatori stabiliti dalla legge. In merito all'impegno assunto il sottoscritto è consapevole che l'iscrizione: ha validità annuale e non è quindi frazionabile; 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 all'Associazione, con le modalità previste dalla convenzione stessa, entro il 30 novembre. Presa visione dello statuto dell'Associazione **Confartigianato Imprese di Ascoli Piceno e Fermo**, e avendo ricevuto, ai sensi dell'Art. 7 del Decreto Legislativo nr. 196/2003 l'informativa sul "trattamento dei dati personali", il sottoscritto:

- consente al "trattamento" degli stessi per tutte le finalità previste dallo statuto dell'Associazione;
- consente al "trattamento" dei dati, compresi quelli sensibili e/o giudiziari di cui all'art. 4 del Decreto Legislativo nr. 196/2003, necessari per l'esecuzione e la gestione del rapporto in essere tra le parti sin qui raccolti o che verranno raccolti nel proseguo del rapporto associativo, per le modalità e finalità riportate nell'informativa stessa;
- consente all'INPS e all'INAIL il "trattamento" dei dati per i propri fini istituzionali per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla convenzione con l'Associazione suindicata;
- consente al trasferimento all'estero dei dati nei casi di prestazioni in regime internazionale o di trattamenti da erogare all'estero;
- consente l'eventuale "trattamento" dei dati stessi da parte di altri soggetti incaricati dall'INPS e dall'INAIL.

_____ data _____

Timbro e Firma dell'Associato

Resp. Confartigianato _____

Ufficio di _____

Servizio _____

INFORMATIVA PRIVACY

(ai sensi dell'Art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003)

Desideriamo informarla, ai sensi dell'art. 7 del Decreto Legislativo nr. 196/2003, recante disposizioni a "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", che i dati personali da lei forniti o da noi altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività, formeranno oggetto di trattamento nel pieno rispetto delle norme di cui alla Legge indicata da parte della Confartigianato Imprese. I dati stessi verranno, peraltro, trattati previo il suo consenso per le finalità connesse all'attività dell'Associazione **Confartigianato Imprese di Ascoli Piceno e Fermo**, rispettando i principi di liceità, correttezza e trasparenza, garantendole, comunque, il pieno esercizio dei suoi diritti come meglio sotto specificato. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza, e potrà essere effettuato anche mediante l'impiego di strumenti automatizzati idonei a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, nel rispetto della sicurezza (di cui agli articoli 31, 32, 33, 34, 35, 36 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196) secondo quanto definito dal D. Lgs. n. 196/2003 (in materia di misure minime di sicurezza) [Misure Minime di Sicurezza definite dal Codice della Privacy nel Titolo V "Sicurezza dei dati e dei Sistemi" e nell'Allegato B "Disciplinare Tecnico in materia di Misure Minime di Sicurezza"]. Il trattamento, inoltre, è necessario per il proseguimento delle finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività della Associazione stessa. Occorre aggiungere che il trattamento dei dati personali da Lei forniti potrà essere effettuato, per nostro conto, con le suddette modalità e con criteri che rispettino i Suoi interessi, di assistenza e consulenza fiscale, previdenziale, amministrativa e gestionale e comunque per il proseguimento di tutte le finalità statuarie dell'Associazione stessa. Il trattamento dei dati personali da Lei forniti potrà essere effettuato, per nostro conto, con le suddette modalità e con criteri di sicurezza e riservatezza, anche presso terzi, ritenuti idonei all'Associazione, per finalità di supporto alla realizzazione degli adempimenti di legge e per il pieno raggiungimento degli scopi statuari dell'Associazione, quali, ad esempio, società o enti di formazione, di organizzazione di fiere, mostre e congressi, società di ricerca finalizzata alla rilevazione del grado di soddisfazione degli associati. Ferme restando, inoltre, le comunicazioni e le diffusioni dei dati per l'esercizio di obblighi di legge, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati:

- alle sedi di Confartigianato, federazione Regionale e struttura Nazionale;
- alla Cooperativa Pierucci; alla "Servizi Imprese Confartigianato SRL";
- al Patronato I.N.A.P.A.;
- all'A.N.A.P. Associazione Nazionale Assistenza Pensionati;
- ad imprese, enti e istituti previdenziali (INPS e INAIL), pubblici o privati;
- ad istituti di credito o enti di assicurazione;
- agli utenti collegati alla rete Internet;

per il proseguimento di finalità correlate, strumentali o accessorie alle finalità istituzionali dell'Associazione. La informiamo, da ultimo, che in relazione al predetto trattamento lei potrà esercitare i diritti che l'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 le garantisce e in particolare:

- conoscere quali dati sono memorizzati e quali sono le specifiche finalità di trattamento;
- chiedere l'aggiornamento o la rettifica dei dati errati;
- ottenere la cancellazione dei dati;
- opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

[Per esercitare tali diritti Vi potete rivolgere al responsabile da noi all'uopo nominato ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, nella persona del Presidente reperibile all'occorrenza presso la sede provinciale. Il titolare del trattamento dei Vostri dati è l'Associazione Confartigianato Imprese di Ascoli Piceno e Fermo. L'elenco completo di tutti i responsabili sia interni che esterni per il trattamento dei Vostri dati, da noi nominati, è reperibile presso la sede provinciale.] Ogni ulteriore informazione potrà essere richiesta direttamente presso la sede dell'Associazione. Conferire i dati non è, da parte Sua, obbligatorio e i dati vengono da Lei forniti liberamente in ragione della Sua richiesta di adesione all'Associazione; il suo mancato consenso al trattamento impedirebbe la regolare gestione dei servizi associativi erogati dall'Associazione stessa o da Lei richiesti. Ogni variazione dei dati conferiti all'Associazione dovrà essere comunicata affinché sia reso possibile l'aggiornamento delle banche dati. La mancata comunicazione esonererà l'Associazione da responsabilità nascente dal trattamento dei dati non corretti.

CONSENSO

Io sottoscritto _____

residente a _____

a conoscenza dello Statuto della Confartigianato Imprese di Ascoli Piceno e Fermo, acquisite le informazioni che precedono, **acconsento** – ai sensi degli articoli 23 (consenso al trattamento), 24 (consenso alla comunicazione) (*Casi nei quali può essere effettuato il trattamento senza consenso*), 26 (trattamento dati sensibili) (*Dati sensibili*), 42, 43, 44, 45 (trasferimento dei dati all'estero) del D. Lgs. n. 196/2003 – al trattamento come sopra descritto dei miei dati personali sin qui raccolti o che verranno raccolti nel prosieguo del rapporto associativo.

CONSENTE: l'invio di **SMS** informativi al numero di cellulare indicato? SI NO
CONSENTE: l'invio di comunicazioni al numero di **fax** indicato? SI NO
CONSENTE: l'invio di **email** informative all'indirizzo indicato? SI NO

Timbro e Firma dell'Associato

Data _____

All'Associazione

Spett.le INPS

Istituto Nazionale della Previdenza Sociale
Via Rismondo
63100 Ascoli Piceno

Spett.le INPS

Istituto Nazionale della Previdenza Sociale
Via Sant'Alessandro, 3
63900 Fermo

Oggetto: DISDETTA PRESENTATA AI SENSI DELL'ART. 5 DELLA CONVENZIONE INPS

Il sottoscritto _____ nato il _____

a _____ titolare/legale rappresentante

della Ditta _____ P. Iva _____

con sede a _____ Prov. _____

con la presente **revoca la propria adesione dall'Associazione** _____

a partire dal _____

e **chiede di non essere più compreso** negli elenchi forniti all'INPS e all'INAIL per l'esazione delle quote associative.

La presente, inviata per conoscenza in pari data anche all'INPS, è valida come disdetta a tutti gli effetti.

_____, _____

Firma dell'Associato