



Confederazione della piccola e media impresa privata

ASSOCIAZIONE DATORIALE

CONFAPI
Sicilia 2.0

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="checkbox"/> EDILIZIA	<input type="checkbox"/> METALMECCANICA	<input type="checkbox"/> SERVIZI	<input type="checkbox"/> SANITA'	<input type="checkbox"/> CHIMICA
<input type="checkbox"/> ALIMENTARI	<input type="checkbox"/> TURISMO	<input type="checkbox"/> TESSILE	<input type="checkbox"/> ORAFI	<input type="checkbox"/> LEGNO
<input type="checkbox"/> TRASPORTI	<input type="checkbox"/> ICT	<input type="checkbox"/> GRAFICA/EDITORIA	<input type="checkbox"/> AGRICOLTURA	<input type="checkbox"/> 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 IT98h0103016201000061261211

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.

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento.

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