

CONFAPI

INDUSTRIA ALESSANDRIA

Associazione delle Piccole e Medie
Industrie della provincia di Alessandria

Via Trotti 122 -15121 Alessandria
Tel. 0131/1671009- Fax 0131/1671007
C.F. 97763700016

Pec confapindustrialessandria@pecpinet.it

La Ditta _____
con sede legale in _____ (_____) Via _____ n. _____
e sede operativa in _____ (_____) Via _____ n. _____

barrare la casella se sede legale ed operativa coincidono

Eventuale indirizzo per la corrispondenza diverso dalla sede operativa:

Codice fiscale _____ partita IVA _____ REA _____
Tel. _____ Fax _____
E-mail _____ pec _____
Sito web _____ Facebook _____
Settore merceologico di appartenenza _____ ATECO _____
Attività svolta _____
Nella persona del legale rappresentante _____

CHIEDE DI POTER ADERIRE ALL'ASSOCIAZIONE CONFAPI INDUSTRIA ALESSANDRIA

e

DICHIARA

- di non avere in corso procedure per concordato preventivo o fallimento
- di non incorrere in nessuna delle cause di interdizione
- di aver preso conoscenza dello Statuto dell'Associazione

• che il numero di addetti complessivamente impiegati nell'azienda è pari a _____ di cui:

n. ____ Dirigenti n. ____ Quadri n. ____ Impiegati n. ____ Operai n. ____ Apprendisti n. ____ Altro

- che l'impresa applica il seguente contratto di lavoro _____

SI IMPEGNA

- contestualmente all'ammissione all'Associazione a versare la quota associativa, che per l'anno corrente _____ è fissata in € _____ (€ _____), mediante assegno bancario, rid o bonifico su conto corrente bancario (iban IT11A0200830381000102573660) intestato a CONFAPI Industria Alessandria.

Per ciascun anno successivo saranno calcolati nella misura dello _____ sul monte retribuzioni lorde corrisposte dalla Ditta nell'anno precedente e con un valore di quota minimo pari a € _____ mediante il seguente sistema di pagamento _____

- a rispettare le norme statutarie e le deliberazioni degli organi statutari previsti nell'ambito dell'Associazione stessa, sia a livello territoriale che nazionale.

In fede (timbro e firma)

Luogo e data _____

LEGGE 196/2003 E SUCCESSIVE INTEGRAZIONI - DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Ai sensi ed agli effetti di quanto previsto dalla legge 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni in tema di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, dichiaro di essere stato informato di quanto previsto dall'art. 10 della legge n. 196/2003, e in relazione a quanto sopra autorizzo l'Associazione CONFAPI INDUSTRIA ALESSANDRIA a trattare, nei limiti e nelle modalità previste dalla legge, tutti i dati riguardanti l'azienda da me rappresentata e necessari alla gestione del rapporto associativo.

In fede (timbro e firma)

Luogo e data _____

