



TESSERA N.

SCHEDA DI ADESIONE E DELEGA PER LA RISCOSSIONE DEI CONTRIBUTI ASSOCIATIVI AI SENSI DELLA LEGGE 4 GIUGNO 1973, N. 311.

il/la sottoscritto/a cognome nome
codice fiscale nato/a il (gg/mm/aaaa) sesso F M
a prov stato
residente a prov indirizzo cap
telefono cellulare eMail
pec in qualità di (art./comm./coadiuvante/socio/altro)
della Ditta/Società/Coop. sede attività in prov
via n. cap settore/tipo attività
Codice Ateco partita iva telefono cellulare
eMail Codice Inps sede territoriale di

DICHIARA

avvalendosi di quanto disposto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, di conoscere ed accettare lo Statuto nazionale CONFESERCENTI e di aderire a CONFESERCENTI NAZIONALE assumendo, insieme ai diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare, si impegna a versare i contributi associativi tramite gli Istituti convenzionati ai sensi della Legge 311/73 (INPS, INAIL) o tramite le altre modalità previste dalla Confesercenti Nazionale e indicate sul portale web della stessa.

Il sottoscritto è consapevole che l'impegno assunto ha validità annuale, che si intende tacitamente rinnovato di anno in anno e che l'eventuale revoca, esplicitamente formulata per iscritto, ha effetto dal 1° gennaio dell'anno successivo, a condizione che essa pervenga entro il 30 settembre dell'anno in corso e, per quanto specificamente attiene alla convenzione, con le ulteriori modalità in essa previste.

AUTORIZZAZIONE ALL'INPS ALLA RISCOSSIONE DEI CONTRIBUTI ASSOCIATIVI

Il sottoscritto, in conformità a quanto previsto dalla convenzione stipulata ai sensi della legge 4 giugno 1973 n. 311,

autorizza

l'INPS a riscuotere i contributi associativi nella misura e nelle forme determinate dagli organi statuari dell'Associazione, unitamente ai contributi in cifra fissa trimestrale dovuti per legge, con le stesse modalità e periodicità previste dall'art. 2 della legge 2 agosto 1990 n. 233 e successive modificazioni ed integrazioni

La presente autorizzazione si intende tacitamente rinnovata di anno in anno e può essere revocata esclusivamente in forma espressa, con le modalità previste dalla convenzione sopra citata.

Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003, è chiarito che i trattamenti dei dati che la riguardano, effettuati dall'INPS per la riscossione dei contributi, sono dall'Istituto posti in essere in qualità di autonomo Titolare del trattamento e sono dallo stesso svolti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per cui sono raccolti, in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal citato decreto legislativo nonché da altre disposizioni di legge e regolamenti.

L'informativa completa sui trattamenti dei dati da parte dell'INPS, resa ai sensi dell'art. 13 de d. lgs. n. 196/2003, è consultabile sul sito istituzionale INPS www.inps.it oppure presso le sedi territoriali dell'Istituto.

Data

Firma

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 6789/2016 (GDPR) e di aver avuto conoscenza dei diritti in essa previsti e che i dati saranno trattati con le modalità e per le finalità di cui all'informativa predetta, previa espressione dei relativi consensi, che viene fornita in allegato alla presente scheda.

Il sottoscritto è consapevole, inoltre, che l'adesione a Confesercenti Nazionale comporta l'iscrizione nel libro Soci della Hygeia Mutua Sanitaria SMS, previa compilazione e sottoscrizione della relativa scheda, con conseguente accettazione integrale dello Statuto Sociale e del Regolamento in vigore consultabili sul sito web della stessa (www.hygeia.it), ove è reperibile anche l'Informativa relativa al trattamento dei dati effettuato da Hygeia, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016.

Firma

Data

TIMBRO DELL'ASSOCIAZIONE

FIRMA DEL RESP.LE DELL'ASSOCIAZIONE

(Allegare copia documento d'identità dell'Associato)