

MODULO DI ADESIONE: ANNO 2019

Il Sottoscritto.....nato a () il ___/___/___,
C.F....., residente in (), alla
Via/Piazza.....n. in qualità di
Presidente/Legale Rappresentante dell'Associazione
.....C.F..... con
Sede Legale in(), Via/Piazza.....n.....
Tel.e Sede Operativa (se diversa dalla sede legale) in

Presa Visione dello Statuto di CONFIMEA

DICHIARA

- A) Di accettare lo Statuto Confederale, assumendone, insieme con i diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare di impegnarsi a versare i Contributi Associativi e quelli dell'Assistenza Contrattuale, nelle misure e nelle forme determinate degli Organi Confederali;
- B) Di consentire che l'INPS e l'INAIL in conformità a quanto previsto dalla convenzione stipulata ai sensi della Legge 4 giugno 1973 n. 311 riscuota i Contributi Volontari di Assistenza Contrattuale con le stesse modalità previste per la riscossione dei Contributi Obbligatori stabiliti dalla Legge;
- C) Di assumere ogni responsabilità in merito alla veridicità delle dichiarazioni, dei dati, delle informazioni e degli elementi identificativi trascritti nel presente modulo di adesione, impegnandosi a notificare alla Confederazione ogni eventuale variazione o modifica degli stessi, al fine di consentire una corretta gestione del rapporto associativo;
- D) Di essere consapevole che l'adesione si intende tacitamente rinnovata di anno in anno, salvo diversa esplicita comunicazione per iscritto a mezzo raccomandata A/R almeno tre mesi prima della fine dell'anno solare. Fatti salvi altri obblighi statutari, la disdetta e/o il recesso produrrà effetto non prima dell'anno successivo a quello della presentazione.
- E) Di operare perseguendo fini di Rappresentanza e Tutela;
- F) Di avere le seguenti caratteristiche Istituzionali:
- 1- Adeguata rappresentatività organizzativa ed economica rispetto al numero e alla potenzialità delle imprese operanti nella categoria o sul territorio di competenza
 - 2- Uno Statuto che si fonda su strumenti regolamentari in armonia con il presente Statuto e conformi ai principi fissati da CONFIMEA
 - 3- Organi democraticamente eletti con durata limitata nel tempo e regolamentazione degli Organi Associativi e loro modalità di delibera
 - 4- Garanzie per la necessaria efficienza nella gestione organizzativa e nella conduzione amministrativa dell'Associazione
 - 5- Risorse economiche trasparenti e rendiconti preventivi e consuntivi approvati dall'Organo preposto.
- G) Che l'Associazione non è già rappresentata in CONFIMEA da una aggregazione di associazioni datoriali;
- H) Che l'Associazione non è Titolare di Enti Bilaterali;
- I) Che l'Associazione non è Titolare di Fondi Interprofessionali per la Formazione Continua;
- L) Di rappresentare complessivamente, al 31/12/2018 n. associati.

CHIEDE

L'Iscrizione a CONFIMEA per l'Anno 2019 ed allega i seguenti documenti:

- 1- Distinta di versamento della quota associativa pari ad euro 3.000,00 effettuato sul conto intestato a: CONFIMEA – Confederazione Italiana dell'impresa, Codice IBAN IT64C0899567750005090004919;
- 2- Documento d'Identità del Presidente/Legale Rappresentante.

Autorizza sino d'ora CONFIMEA ad aprire Sedi presso i propri associati.

Luogo e data

Firma e Timbro del Richiedente

Il Sottoscritto autorizza e presta esplicito consenso necessario per l'esecuzione del rapporto associativo al trattamento dei dati personali per le finalità di cui al rapporto stesso ai sensi del D. Lgs 196 del 30 Giugno 2003, dl DGPR (Regolamento EU 2016/679) e s.s.m.m.i.i.

Luogo e data

Firma e Timbro del Richiedente