Confederazione Nazionale dell'Artigianato e della Piccola e Media Impresa

ASSOCIAZIONE di .....

Ufficio di .....

Codice Ditta .....

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** .....

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Nato/a il** |_|_|_|_|_|_|_|_|

a ..... Prov. |_|_| Residente ..... *Via/Piazza/Num.*

CAP |_|_|_|_|_| Comune ..... Prov. |_|_|

Telefono ..... Cellulare ..... E-mail .....

Rag. Soc. ..... P.IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

in qualità di **A** **C** **P** **V** esercente l'attività di .....
Artigiano/Commerciante/Piccola Impresa/Varie

PEC ..... Sede attività ..... *Via/Piazza/Num.*

CAP |_|_|_|_|_| Comune ..... Prov. |_|_|

Codice INAIL Ditta ..... Cod. INAIL PAT .....

Raccolta da ..... Motivo iscrizione .....

Quota pagata 1° anno € ..... il ..... Modalità .....

Quota anni successivi INPS € ..... Cod. INPS ..... diretto € .....

Modalità di pagamento ☐ RID ☐ RIBA ☐ R.D. ☐ Bonifico Sepa ☐ Altro .....

IBAN Ditta ..... IBAN CNA .....

Scrivere in stampatello

Allegare fotocopia documento identità in corso di validità

DICHIARA

ai sensi 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 dell'Associazione (https://www.cna.it/statuto) e il suo Regolamento (https://www.cna.it/regolamento) e lo Statuto e il Regolamento dell'Associazione Territoriale di ..... la quale concorre alla composizione del Sistema CNA;
- aderire alla medesima assumendo, insieme ai diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare impegnandosi a versare i contributi associativi tramite gli Istituti convenzionati ai sensi della Legge 311/73 (INPS, INAIL);
- essere consapevole che l'impegno assunto ha validità annuale, che si intende tacitamente rinnovato di anno in anno e che l'eventuale revoca, esplicitamente formulata, ha effetto dal 1° gennaio dell'anno successivo, a condizione che essa pervenga, con le modalità previste dalla convenzione stessa, entro il 30 settembre dell'anno in corso;
- essere stato previamente informato ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 sul "trattamento" effettuato sui propri dati personali dall'associazione (Informativa completa all'indirizzo: https://www.cna.it/privacy).

Data ..... *Firma del dichiarante* ✓ .....

CONSENTE ☐ **NON CONSENTE** ☐

a) il **"trattamento"** anche informatizzato dei propri dati da parte dell'Associazione per tutte le finalità e gli scopi previsti dallo Statuto e dal Regolamento Nazionale e Territoriale della stessa;

CONSENTE ☐ **NON CONSENTE** ☐

b) il **"trattamento"** anche informatizzato dei propri dati da parte dell'Associazione ai fini dell'attuazione delle Convenzioni in essere con gli istituti convenzionati INPS e INAIL (vedi informativa INPS www.inps.it e INAIL www.inail.it/cs/internet/istituto/amministrazione-trasparente/altri-contenuti-dati-ulteriori/privacy.html) per la riscossione dei contributi associativi.

Data ..... *Firma di chi esprime il consenso* ✓ .....

Timbro dell'Associazione ..... *Responsabile dell'Associazione* .....