UILTuCS Agenti senza confini

UNIONE ITALIANA LAVORATORI TURISMO COMMERCIO E SERVIZI

IMPRESE E LAVORATORI AUTONOMI

Sede di _____

SCHEDA DI ADESIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____ Matr. Enasarco _____

Via/Piazza _____ Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

E-mail _____ Pec _____ Esercente l'attività _____

Settore _____ Anno inizio attività _____ C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Partita IVA _____ Cod. INPS _____ CCIAA _____

☐ MONOMANDATARIO ☐ PLURIMANDATARIO ☐ PENSIONATO

DICHIARA

di aderire alla ILA-UILTuCS e di conoscere ed accettare lo Statuto della medesima ed il relativo regolamento di attuazione, assumendo insieme ai diritti i seguenti obblighi:

- Si impegna a versare i contributi nella misura e nelle forme determinate dagli organi statutari, tramite gli istituti convenzionati (Inps, Inail, Camera di Commercio) o in via diretta. Consente che l'Inps, l'Inail e gli altri organismi convenzionati in conformità a quanto previsto dalle convenzioni stipulate ai sensi della Legge 4 Giugno 1973 n. 311, riscuotono i contributi associativi nella misura e nelle forme determinate dagli organismi statutari della predetta Associazione, con le stesse modalità e alle scadenze previste per la riscossione dei contributi obbligatori stabiliti dalla legge;
- In merito all'impegno assunto, il sottoscritto è consapevole che la delega ha validità annuale e non è frazionabile e, si intende automaticamente rinnovata di anno in anno. L'eventuale revoca, esplicitamente formulata a mezzo A/R, fax o PEC, ha effetto dal 1° Gennaio dell'anno successivo a condizione che pervenga entro il 30 Ottobre.

Data _____ Firma _____
Associato

Timbro Firma _____
Responsabile ILA-UILTuCS

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa (come da allegato 1) , resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, Codice in materia di protezione dei dati personali, e dei diritti di cui all'art. 7 del medesimo decreto,

- Consente:
  a) al trattamento dei propri dati personali ed alla relativa comunicazione nei termini e per le finalità descritte nell'informativa;
  b) al trasferimento all'estero dei dati nei casi di prestazione in regime internazionale o di trattamenti da erogare all'estero.
- Consente: inoltre, il trattamento dei dati all'INPS, ed agli atri Istituti convenzionati su richiamati, ovvero ad altri soggetti da questi incaricati, per i propri fini istituzionali e per l'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dalle convenzioni stipulate con la ILA-UILTuCS.

Data _____ Firma per accettazione _____