

AL PRESIDENTE DEL SINDACATO/ASSOCIAZIONE _____**e/o DELEGAZIONE MANDAMENTALE** _____*aderente**all'UNIONE SINDACATI COMMERCIO, TURISMO, SERVIZI INTERMEDIAZIONE E PMI DELLA PROVINCIA DI ANCONA*

Il sottoscritto _____ Nato a _____

il _____ C.F.: _____ Cod.Inps _____

residente a: _____ Via _____ Tel _____

Nella sua qualità di: Titolare Socio dell'impresa Legale rappresentante Commerciante/Artigiano

Ragione sociale _____

C.F.: _____ P.IVA _____

Esercente attività di (indicare cod.attività) _____ (_____)

Iscritto alla CCIAA di _____ n.REA _____ unità locali _____ n.dipendenti _____

in _____ Via _____

tel. _____ Cell. _____ fax _____

e-mail _____ Sito Internet _____

DICHIARA

Di conoscere e accettare lo statuto dell'Unione Sindacati del Commercio, Turismo, Servizi, Intermediazione e PMI della Provincia di Ancona e dell'Associazione/Sindacato _____ e di aderire alle medesime assumendo, insieme con diritti, obblighi conseguenti. In particolare si impegna a versare i contributi associativi tramite gli Istituti convenzionati (INPS, INAIL, CCIAA) consentendo che l'INPS, l'INAIL e gli altri organismi convenzionati su richiamati, in conformità a quanto previsto dalle convenzioni stipulate ai sensi della Legge 4 Giugno 1973 n.311 e successive modificazioni, riscuotano i contributi associativi nella misura e nelle forme determinate dagli Organi 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:

- Ha validità annuale e non è quindi frazionabile;
- S'intende tacitamente rinnovata di anno in anno
- 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 31 ottobre.

Preso visione dell'INFORMATIVA (art.13 D.Lgs.vo 30.06.2003 n.196), sul "trattamento" dei propri dati personali, riportata sul retro della presente scheda il sottoscritto:

1. Consente al "trattamento" degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto dell'Unione e Associazione/Sindacato;
2. Consente all'INPS, all'INAIL e agli altri Istituti convenzionati su richiamati, il "trattamento" dei dati per i propri fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla Legge e della convenzione con l'Associazione suindicata;
3. consente l'eventuale "trattamento" dei dati stessi da parte di altri soggetti incaricati dall'INPS, dall'INAIL e dagli altri Istituti convenzionati su richiamati.

Non consente quanto indicato ai punti: _____

Data _____

Firma dell'Associato

Timbro dell'Associazione

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (D.LGS.VO 196/03)

A completamento di quanto già indicato nella scheda di adesione in ordine alle finalità di raccolta e trattamento dei dati ivi contenuti, l'Associazione informa che:

- I dati sono trattati con sistemi informatici e manuali. La banca dati è organizzata in modo tale che l'accesso ai dati è consentito al solo personale espressamente incaricato dal titolare del trattamento. Le operazioni di modifica dei dati contenuti nella banca dati, sono consentite esclusivamente al titolare della banca dati e al personale espressamente incaricato del trattamento;
- Le principali finalità della raccolta dei dati sono relative:
 - Alla rilevazione del grado di rappresentatività dell'Associazione;
 - Alla riscossione dei contributi associativi per il tramite degli enti convenzionati;
 - Alla formazione dell'indirizzario dell'Associazione per l'invio delle comunicazioni agli associati, del periodico informativo e di altro materiale su iniziative/campagne specifiche;
 - Alla convocazione degli organi.
- I dati sono indispensabili per instaurare il rapporto associativo. Ai fini del corretto trattamento dei dati, è necessario che il socio comunichi tempestivamente le eventuali variazioni dei dati forniti;
- I dati sono necessari per lo svolgimento delle finalità associative di assistenza e rappresentanza contenute nello Statuto dell'Associazione; per prestare agli associati assistenza diretta in materia tecnico-legale, fiscale, amministrativa, contabile, finanziaria sul piano generale e specifico; per studiare e realizzare iniziative dirette alla tutela ed all'assistenza sindacale, sociale, economica e tecnica dei soci; per assistere e rappresentare i soci nella stipulazione di contratti di lavoro e nella risoluzione di eventuali controversie e per vigilare sull'applicazione e sull'osservanza dei contratti stessi; per promuovere l'istruzione professionale delle categorie rappresentate; per sviluppare ogni iniziativa idonea ad incrementare le relazioni commerciali con l'interno e l'estero; per disegnare e nominare propri rappresentanti in Enti, connessi e commissioni;
- I dati possono essere comunicati ad organismi collegati e/o preposti alle singole funzioni di assistenza e consulenza tecnica di cui al punto precedente. In particolare, i dati potranno essere comunicati ai seguenti organismi collegati: ASCOMFIDI Soc.Coop.va a r.l. – Via della Loggia, 5 Ancona; C.A.T. srl; CAF Imprese srl; Ente Bilaterale Terziario e Turismo; Terspazio srl.
- I dati possono essere integrati da altri dati raccolti presso Enti o organismi convenzionati (INPS, INAIL), o presso archivi pubblici (ad es.: archivio Infocamere);
- Lei ha diritto di conoscere quali sono i suoi dati e come vengono utilizzati, nonché di farli aggiornare, rettificare, integrare, cancellare ed opporsi al loro trattamento rivolgendo una richiesta a: Confcommercio della Provincia di Ancona – Piazza della Repubblica, 1 – 60121 Ancona – Tel. 071/22911 – Fax 071/205996, titolare del "trattamento"

