

Il sottoscritto _____
Legale Rappresentante dell'Impresa _____
con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____ CAP _____
Indirizzo _____
Sede operativa _____
Attività prevalente _____ Cod. ATECO 2007 _____
Forma giuridica _____ P. Iva / C.F. _____
N. dipendenti _____ CCNL applicato _____
Chiede di aderire alla Confindustria Sardegna Meridionale con inserimento nella Sezione Merceologica

A tal fine accetta espressamente le norme dello Statuto dell'Associazione, del Codice Etico Confederale e della Carta dei Valori Associativi. Si impegna altresì a rispettare i diritti, i doveri e gli obblighi da essi derivanti, incluso l'impegno a fornire puntualmente la documentazione richiesta per l'accertamento della capacità contributiva e l'obbligo di versare le quote associative dovute. Con l'occasione, e fino a diversa comunicazione scritta, nomina quale Rappresentante dell'Impresa nei rapporti con l'Associazione il Sig. _____ che ricopre la carica / funzione di _____

Data _____ Timbro e Firma _____

RECAPITI PER I CONTATTI CON L'ASSOCIAZIONE

Indirizzo _____
Tel. _____ Cell. _____ Fax _____
E-mail _____ P.E.C. _____

Informativa – Legge 196/2003

ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003, l'Associato dichiara di aver ricevuto preventiva e dettagliata informativa resa in forma scritta. Sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 della legge 196/2003, come da dettagliata informativa consegnata. Titolare del trattamento è, ad ogni effetto di legge: Confindustria Sardegna Meridionale – Viale Colombo, 2 – 09125 Cagliari
Tel. 070 60428.1 Fax 070 659964 E-mail: assindca@assindca.it

Informiamo infine che il conferimento dei dati richiesti è facoltativo ma che, in difetto, non potranno essere gestiti i reciproci rapporti. Le componenti territoriali e di categoria del sistema Confindustria potranno, su espressa autorizzazione dell'Associazione, diffondere e comunicare i dati, in Italia e all'estero, nell'ambito delle finalità sopra esposte.

Data _____ Timbro e firma _____

.....: **RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE**

A CURA DEL FUNZIONARIO ISTRUTTORE _____ Impresa presentata da _____

Impresa di gruppo NO SI, specificare _____

Osservazioni _____

Data _____ Firma Funzionario _____

A CURA DEL DIRETTORE GENERALE

Osservazioni _____

Data _____ Firma del Direttore Generale _____

.....: **ACCETTAZIONE ISCRIZIONE**

Data _____ FIRMA DEL PRESIDENTE DI SEZIONE _____

Data _____ FIRMA DEL PRESIDENTE ASSOCIAZIONE _____

Eventuale non accettazione _____