



U-UNIONE
A-ARTIGIANI

I-ITALIANI e delle **P. M. I.**

CONFEDERAZIONE SINDACALE NAZIONALE

U-UNIONE
A-AGRICOLTURA

FEDERAZIONE

Sede Nazionale Organizzativa
FROSINONE – via Marco Tullio Cicerone, 168 (ex 188) ☎0775.871601 ☎ 0775.873447
C.F. 97075480588 www.unioneartigianiitaliani.it ✉ info@unioneartigianiitaliani.it pec: uainazionale@pec.it

DOMANDA DI ADESIONE

SEDE PROVINCIALE ZONALE di _____

Inserita Num: _____

Il/la sottoscritto/a* _____

nato/a a _____ Pr*(.....) il* _____
(gg/mm/aaaa)

Cod. Fis* _____ P. IVA _____

Titolare/Amm.re della ditta/soc* ** _____

ISCRITTO NELLA GESTIONE: * Artigiano Commerciante Altro _____

Attività: _____

con sede in* _____ (.....) via, num _____

Tel./cell _____ PEC _____ e-mail: _____

Posizione INPS: _____ Sede di: _____

codice iscrizione INPS-8 cifre CIN-2 lettere

Cod. ditta INAIL ** _____ Cod. PAT** _____ / _____
(obbligatorio se iscrizione INAIL) (obbligatorio se iscrizione INAIL)

Iscriz. Albo Impr. Artigiane _____ della C.C.I.A.A. _____ Reg. Ditte n. _____

tipo documento personale: Patente Carta identità Altro _____ nr. _____

rilasciato da _____ il _____ numero dipendenti _____

CCNL applicato _____ Fondo Interprofessionale _____

DICHIARA

- di essere cosciente che l'erronea indicazione dei propri dati anagrafici (anche l'eventuale imprecisa translitterazione o fortuita erronea digitazione) possa compromettere l'esito di qualsivoglia attività delegata e di qualunque iniziativa richiesta dall'interessato;
- che l'omissione, furto d'identità, sostituzione di persona e ogni altra fattispecie di illecito utilizzo di dati personali possano determinare nocumento o pregiudizio;
- che la certezza delle proprie informazioni possa essere confermata e certificata solo attraverso specifiche interrogazioni alle banche dati istituzionali in cui lo stesso presume di essere stato già inserito;
- che i dati personali sono tutelati dal D.Lgs. 196/2003 che all'art. 7 attribuisce specifici diritti al soggetto cui i dati stessi si riferiscono;
- di aderire alla UAI – Unione Artigiani Italiani - Confederazione Nazionale dell'Artigianato e della Piccola e Media Impresa - di cui conosce ed accetta gli Statuti, assumendo, insieme ai diritti, gli obblighi conseguenti. Si impegna a versare i contributi associativi annuali ai sensi delle leggi vigenti. Pertanto

AUTORIZZA

per tutte le informazioni che lo possono riguardare, laddove ovviamente necessario, la consultazione, la stampa, l'inserimento ed il salvataggio in documenti elettronici, nonché la comunicazione per via ordinaria o digitale.

CONSENTE

che l'INPS, l'INAIL, la CCIAA, e altri soggetti pubblici e privati, convenzionati con la U.A.I.; ai sensi delle norme civilistiche vigenti, della l. n. 311/73, della l. n. 449/97 e delle successive modificazioni ed integrazioni ed innovazioni legislative in materia di contributi associativi e di assistenza contrattuale, riscuotano i medesimi nella misura e nelle forme determinate dagli organi statutari della U.A.I.; con le stesse modalità e scadenze previste per la riscossione dei contributi obbligatori o da quanto stabilito nelle singole convenzioni. In merito all'impegno assunto il sottoscritto è consapevole che:

- l'adesione ha validità annuale e non è quindi frazionabile e si intende tacitamente rinnovata di anno in anno;
- l'assistenza contrattuale è applicata per la gestione dei contratti nella misura del ____% per ogni dipendente dell'azienda e si intende tacitamente rinnovata.
- l'eventuale revoca, esplicitamente formulata, ha effetto dal **1 gennaio dell'anno successivo**, a condizione che pervenga con le modalità previste dalle convenzioni di cui sopra **entro il 30 settembre dell'anno in corso**.

Avendo ricevuto, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n° 196/2003, l'informativa in ordine delle finalità del trattamento dei propri dati personali e delle modalità di esecuzione, il sottoscritto consente inoltre:

- il trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo statuto U.A.I.;
- all'INPS, all'INAIL, alle CCIAA e agli altri soggetti pubblici e privati, convenzionati per la riscossione dei contributi associativi, il trattamento dei dati per i propri fini istituzionali e per gli adempimenti previsti dalla legge e dalle convenzioni con la U.A.I.;
- il trasferimento all'estero dei dati nei casi di prestazione in regime internazionale o da erogare all'estero;
- l'eventuale trattamento dei dati da parte di altri soggetti incaricati dall'INPS, dall'INAIL, dalle CCIAA e da altri soggetti pubblici e privati convenzionati con la U.A.I.;
- l'eventuale comunicazione dei dati in argomento all'Autorità giudiziaria o ad altro organo da questa delegato, nonché a altre Amministrazioni pubbliche in virtù di specifiche previsioni normative che rendano obbligatoria la comunicazione medesima.

Firma _____ Firma _____

(del responsabile della Federazione Sig. _____) (del Coll. Volontario Sindacale Sig. _____)

(Timbro della Federazione prov.le/zonale)

Firma

(Associato)

Data _____
(gg/mm/aaaa)