|  |  |
| --- | --- |
| SCHEDA ASSOCIATIVA **-**  |  Confcommercio Imprese per l'Italia  della Provincia di Rovigo Viale del Lavoro, 4 - 45100 Rovigo |
| **-** |  Confcommercio –Imprese per l’Italia Unione Metropolitana di Venezia 30172 VENEZIA-MESTRE. Viale Ancona, 9 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |
| nato/a |  | il |  | Titolare Leg.rappresentante  |
| della Ditta |  |
| con sede legale a |  | PV |  | CAP |  |
| Via |  | Num |  |
| con sede attività |  | PV |  | CAP |  |
| Via |  | Num |  |
| e-mail |  |
| Codice Fiscale |  | P.Iva |  |
| Insegna |  |
| Tel |  | FAX |  | Cell. |  |

DICHIARA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Doc.identità: | N. | Pos.INPS | N. |

**DICHIARA**

Avvalendosi di quanto disposto dagli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.446 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 e di accettare lo Statuto della CONFCOMMERCIO IMPRESE PER L'ITALIA DELLA PROVINCIA DI ROVIGO e di aderire alla medesima, che attraverso l'Unione Provinciale rappresenta la Confederazione Nazionale del Commercio del Turismo e dei Servizi, assumendo, insieme ai diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare si impegna a versare i contributi associativi, tramite gli istituti convenzionati (INPS, INAIL e CCIAA).

**Consente 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 riscuotano i contributi associativi nella misura e nelle forme determinate dagli Organi statutari della predetta Associazione, con le stesse modalità ed alle scadenze previste per la riscossione dei contributi obbligatori stabiliti dalla legge.

Il sottoscritto, consapevole che:

* l’iscrizione impegna l’associato per l’anno solare in corso e per il biennio successivo;
* al termine del biennio, l’adesione s’intenderà tacitamente rinnovata per un altro biennio (e così via per i bienni successivi), fatto salvo il caso di cessazione dell’attività, ovvero salvo disdetta da inviarsi almeno 3 (tre) mesi prima di ciascuna scadenza a mezzo raccomandata AR.

approva espressamente la clausola che prevede che l’iscrizione che impegna l’associato per l’anno solare in corso e per il biennio successivo e la clausola relativa alla rinnovazione tacita dell'iscrizione alla scadenza del biennio, salvo disdetta da inviarsi a mezzo raccomandata almeno tre mesi prima della scadenza.

Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma dell'Associato)

Avendo ricevuto ai sensi el Regolamento UE 2016/679 e del DLGS n.196/2003, l'informativa sul "trattamento" dei propri dati personali, il sottoscritto:

a) consente al "trattamento" degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto dell'Associazione;

b) 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 dalla convenzione con l'Associazione suindicata;

c) consente al trasferimento all'estero dei dati nei casi di prestazioni in regime internazionale o di trattamenti da erogare all'estero;

d) consente l'eventuale "trattamento" dei dati stessi da parte di altri soggetti incaricati dall'INPS, dall'INAIL e dagli Istituti convenzionati su richiamati.

Non consente a quanto indicato ai punti : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Che le note e circolari informative verranno inviate ESCLUSIVAMENTE a mezzo mail al seguente indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione è composta da tre originali, debitamente sottoscritti, di cui uno viene reso all'Associato.

Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma dell'Associato)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | (Timbro e firma del responsabile dell'Associazione) |  |  |  | (Firma del Responsabile dell'Associazione Provinciale) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ditta :  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SEDE |  |  |  |  |  |  |  |
| Via |  | Numero |  |
| CAP |  | Comune |  | PV |  |
| validità indirizzo dal |  | al |  | Codice Comune |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Unita locale |  |
| Via |  | Numero |  |
| CAP |  | Comune |  | PV |  |
| validità indirizzo dal |  | al |  | Codice Comune |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Codice Fiscale |  | Partita Iva |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Legale Rappresentante |  |
| Residente in Via |  |
| Numero |  | Comune |  | PV |  |
| Codice Fiscale |  | Codice Comune |  |
| Nato a  |  | PV |  | Il  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ISTAT |  | Descrizione |  |
| ISTAT |  | Descrizione |  |
| ISTAT |  | Descrizione |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sindacato |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefono |  | Telefono |  | Telefono |  |
| Telefono |  | Fax |  | Fax |  |
| Cellulare |  | Cellulare |  | Cellulare |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo di posta elettronica |  |
| Indirizzo PEC |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mezzo preferito per ricevere le comunicazioni  |  |

Invio sms [ ]  Invio messaggi multimediali [ ]

|  |
| --- |
| **Persone delegate che possono essere contattate al posto del titolare/legale rappresentante** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Informativa al trattamento dei dati personali**

Gentile Socio,

 ai sensi degli Artt.13 e 14 Regolamento (UE) n.679/2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati ( di seguito anche “Regolamento”) e alla vigente normativa nazionale (L. 196/2003, novellata da D.Lgs.101/2018), La informiamo che, per fornirLe i servizi e le agevolazioni previste dall’adesione alla nostra Associazione, dobbiamo raccogliere ed utilizzare alcuni dati che La riguardano.

1.**DATI OGGETTO DEL TRATAMENTO**:

1. dati identificativi , anagrafici e contatti: nome e cognome, codice fiscale, indirizzo, recapiti telefonici ed email, etc.;
2. dati dell’attività commerciale: ragione sociale, partita IVA, dati identificativi del legale rappresentante, indirizzi, recapiti, tipologia attività, etc.;

2**. MODALITA’ E FINALITA’ DEL TRATTAMENTO DATI**

La informiamo che i Suoi dati personali saranno trattati con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, e custoditi mediante adozione di adeguate misure organizzative, tecniche e di sicurezza.

I Suoi dati saranno verranno raccolti con la *Scheda di Adesione* sottoscritta al momento della richiesta di iscrizione all’Associazione e verranno trattati, per le seguenti finalità:

1. Gestione delle adesioni all’Associazione ed organizzazione/svolgimento delle attività istituzionali:
2. Gestione amministrativa: adempimenti contabili e fiscali, fatturazione, etc.;
3. Invio comunicazioni (cartacee o digitali) relative alle attività istituzionali dell’Associazione;
4. Invio di materiale informativo e/o comunicazioni (con modalità cartacee o digitali) relativi ad altre attività e/o convenzioni a favore degli Associati ma di origine e/o contenuto diverso dalle normali attività istituzionali (previo esplicito consenso)

Il mancato conferimento dei dati per le finalità 1) 2) e 3) impedirà l’erogazione dei servizi e delle agevolazioni previste dall’adesione all’Associazione e la possibilità stessa di essere iscritti tra i Soci della stessa.

Il conferimento dei dati per la finalità 4) non è vincolante per l’adesione all’Associazione.

3.**CATEGORIE DEI DESTINATARI**

Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, per le finalità sopraindicate, i Suoi dati non saranno soggetti a diffusione; saranno trattati solo da nostri incaricati e responsabili nell’ambito delle rispettive funzioni ed in conformità alle istruzioni ricevute, con le modalità e procedure, anche informatiche, necessarie per l’espletamento delle attività dell’Associazione a cui Lei ha richiesto l’iscrizione e potranno essere conosciuti solo dal personale incaricato delle strutture della nostra Associazione, preposte allo svolgimento delle suddette attività e da soggetti esterni di nostra fiducia a cui affidiamo alcuni compiti di natura tecnica od organizzativa, che operano quali responsabili esterni del trattamento per nostro conto. L’elenco aggiornato dei responsabili esterni e di eventuali sub-responsabili autorizzati, è a disposizione presso la sede del Titolare del Trattamento.

4. **TRASFERIMENTO DI DATI**

Non è previsto alcun trasferimento dei Suoi dati al di fuori dell’Unione Europea.

5.**PERIODO DI CONSERVAZIONE**

I Suoi dati personali saranno conservati:

-fino alla cessazione della qualità di Socio e per i successivi dieci anni dalla data cessazione del rapporto – per le finalità 1) e 2)

-fino alla cessazione della qualità di Socio e per il tempo necessario alle pratiche della cessazione per la finalità 3)

-per due anni dal consenso al trattamento o fino a revoca dello stesso – per la finalità 4)

Dopodichè saranno cancellati.

6. **DIRITTI DELL’INTERESSATO**

La normativa sella protezione dei dati (artt.15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai dati che la riguardano, nonché alla loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, alla loro cancellazione o alla limitazione del loro trattamento, se ne ricorrono i presupposti, all’opposizione al loro trattamento per i motivi legati alla Sua situazione particolare, alla portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art.20).

**Titolare del trattamento dei Suoi dati e CONFCOMMERCIO IMPRESE PER L’ITALIA DELLA PROVICIA DI ROVIGO c.fisc.93038820291 con sede in Viale del Lavoro n.4 – 45100 Rovigo (RO) – email info@confcommerciorovigo.it - pec. confcommercioprovinciarovigo@legalmail.it**

Per ogni eventuale dubbio o chiarimento potrà contattare il Titolare del Trattamento presso l’indicata sede a cui potrà rivolgersi, oltre che per l’esercizio dei Suoi diritti anche per conoscere l’elenco aggiornato delle categorie dei destinatari dei dati. Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo all’Autorità Italiana, il Garante Privacy, ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi diritti in materia.

**Consenso al trattamento dei dati personali**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolare/Legale Rappresentante dell’Impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi del’art.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e della normativa nazionale in vigore, ed in merito al trattamento dei propri dati personali per le finalità al paragrafo 2.punto 4), **invio materiale informativo relativo ad altri servizi e per la durata e modalità precisati nell’informativa**.

**Esprime consenso** ❑ **Nega consenso** ❑

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_