

**ISTANZA DI ADESIONE N° 01/ 0101**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE (del sottoscrittore) \_\_\_\_\_  
esercente l'attività di  Commerciante  Artigiano  Altro  
titolare/socio lavoratore dell'impresa:  
denominazione: \_\_\_\_\_  
esercente l'attività di \_\_\_\_\_ Cod. ATECO \_\_\_\_\_  
con sede legale in Via / Città \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
con sede operativa in Via / Città \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E mail \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. (Impresa) \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
Cod. Iscr. INPS (impresa) \_\_\_\_\_ Numero Dipendenti \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di voler aderire all'A.svi.com Milano - Monza costituente la Confederazione nazionale "Sistema Commercio e Impresa", di cui conosce ed accetta lo Statuto, assumendo, insieme ai diritti, gli obblighi conseguenti.

S'impegna a versare i contributi associativi annuali, tra i quali, a titolo esemplificativo, ma non esaustivo:

- la quota associativa annuale per le imprese ed i professionisti deliberata dall'A.svi.com Milano - Monza, preferibilmente tramite RID da appoggiare al seguente codice IBAN:

\_\_\_\_\_ e comunque nella forma tecnica ritenuta più idonea;

- il contributo interassociativo Sistema Commercio e Impresa al quale vengono associati gli imprenditori individuali ed i soci lavoratori iscritti all'INPS;

**CONSENTE CHE**

l'INPS, l'INAIL, la CCAA, e altri soggetti pubblici e privati, convenzionati con la Confederazione nazionale "Sistema Commercio e Impresa" ai sensi delle norme civilistiche vigenti, della Legge 04.06.73 n. 311, della Legge 27 dicembre 1997, n. 449 e delle successive modificazioni, integrazioni ed innovazioni legislative in materia di contributi associativi, riscuotano i medesimi nella misura e nelle forme determinate dagli organi statuari della predetta Confederazione, con le stesse modalità e alle scadenze previste per la riscossione dei contributi obbligatori o da quanto stabilito nelle singole convenzioni.

In merito all'impegno assunto il/la sottoscritto/a è consapevole che:

- l'adesione ha validità annuale e non è quindi frazionabile;
- si intende tacitamente rinnovata di anno in anno salvo revoca.
- l'eventuale revoca, esplicitamente formulata, ha effetto dal 1° gennaio dell'anno successivo, a condizione che essa pervenga con le modalità previste dalla convenzione di cui sopra entro il 30 settembre dell'anno in corso.

Avendo ricevuto ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03, l'informativa sul "trattamento" dei propri dati personali, il/la sottoscritto/a:

**CONSENTE**

- a) il trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto della Confederazione "Sistema Commercio e Impresa";  
b) all'INPS, all'INAIL, alle CCIAA e 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 degli obblighi previsti dalla Legge e dalla convenzione con la Confederazione "Sistema Commercio e Impresa";  
c) il trasferimento all'estero dei dati nei casi di prestazioni in regime internazionale o di trattamenti da erogare all'estero;  
d) l'eventuale "trattamento" dei dati stessi da parte di altri soggetti incaricati dall'INPS, dall'I.N.A.I.L., dalle CCIAA e da altri soggetti pubblici e privati convenzionati con la Confederazione Sistema Commercio e Impresa;  
e) l'eventuale comunicazione dei dati in argomento all'Autorità giudiziaria o ad organo da questa delegato, nonché ad altre Amministrazioni pubbliche in virtù di specifiche previsioni normative che rendano obbligatoria la comunicazione medesima.

Non consente quanto indicato ai punti

Il firmatario s'impegna a comunicare senza indugio ogni variazione che intercorre rispetto a quanto dichiarato e consentito.

**SOGGETTI INPS/IVS**

(titolare/socio): Nome/Cognome \_\_\_\_\_

COD. FISC. \_\_\_\_\_ data e luogo nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

(socio): Nome/Cognome \_\_\_\_\_

COD. FISC. \_\_\_\_\_ data e luogo nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

(socio): Nome/Cognome \_\_\_\_\_

COD. FISC. \_\_\_\_\_ data e luogo nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

(socio): Nome/Cognome \_\_\_\_\_

COD. FISC. \_\_\_\_\_ data e luogo nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_,  
(Luogo) (Data)

\_\_\_\_\_  
Firma del Titolare

\_\_\_\_\_  
Firma del Socio 1

\_\_\_\_\_  
Firma del Socio 2

\_\_\_\_\_  
Firma del Socio 3

Codice Assegnazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del responsabile A.svi.com Milano – Monza

\_\_\_\_\_  
Firma del Responsabile Sistema Commercio e Impresa

RICEVUTA DI INCASSO N° 01/0101

Riceviamo dall'Impresa \_\_\_\_\_ l'importo di euro \_\_\_\_\_

Per l'iscrizione alla A.SVI.COM Milano Monza in qualità di SOCIO

L'Importo è escluso IVA ai sensi dell'art. 4 comma DPR 26.10.72 n. 633 e succ. modificazioni.

Data \_\_\_\_\_ L'incaricato \_\_\_\_\_