



**SCHEDA DI ADESIONE E DELEGA PER LA RISCOSSIONE DEI CONTRIBUTI ASSOCIATIVI
AI SENSI DELLA LEGGE 4 GIUGNO 1973, N. 311**

il/la sottoscritto/a

Cognome **Nome**

C.F. **Nato/a il**

a **Prov.** **Residente**

Via/Piazza/Num. **Prov.**

CAP **Città** **Prov.**

Telefono **Cellulare** **E-mail**

Rag. Soc. **P.IVA**

in qualità di **A** **C** **V** esercente l'attività di

Artigiano/Commerciante/Varie

Ateco **Sede attività**

Via/Piazza/Num. **Prov.**

C. INPS IVS **C. INPS DM10**

C. INAIL DITTA **C. INAIL PAT**

DICHIARA

ai sensi dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 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 ed accettare lo Statuto Nazionale dell'Associazione (<https://www.cna.it/statuto>) e lo Statuto dell'Associazione Territoriale di
- la quale concorre alla composizione del Sistema CNA;
- aderire alla medesima assumendo, insieme ai diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare impegnandosi a versare i contributi associativi tramite gli Istituti convenzionati ai sensi della Legge 311/73 (INPS, INAIL);
- essere consapevole che l'impegno assunto ha validità annuale, che si intende tacitamente rinnovato di anno in anno e che 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 30 settembre dell'anno in corso;
- essere stato previamente informato ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 sul "trattamento" effettuato sui propri dati personali dall'associazione (Informativa completa all'indirizzo: <https://www.cna.it/privacy>).

Data **Firma del dichiarante** ✓

CONSENTE **NON CONSENTE**

a) il "trattamento" anche informatizzato dei propri dati da parte dell'Associazione per tutte le finalità previste dallo Statuto Nazionale e Territoriale della stessa;

CONSENTE **NON CONSENTE**

a) il "trattamento" anche informatizzato dei propri dati da parte dell'Associazione ai fini dell'attuazione delle Convenzioni in essere con gli istituti convenzionati INPS e INAIL (vedi informativa INPS di seguito e dell'INAIL (<https://www.inail.it/cs/internet/istituto/amministrazione-trasparente/altri-contenuti-dati-ulteriori/privacy.html>)) per la riscossione dei contributi associativi.

Data **Firma di chi esprime il consenso** ✓

AUTORIZZAZIONE ALL'INPS ALLA RISCOSSIONE DEI CONTRIBUTI ASSOCIATIVI

Il sottoscritto in conformità a quanto previsto dalla convenzione stipulata ai sensi della legge 4 giugno 1973 n. 311,
AUTORIZZA

l'INPS a riscuotere i contributi associativi nella misura e nelle forme determinate dagli organi statuari dell'Associazione, unitamente ai contributi in cifra fissa trimestrale dovuti per legge, con le stesse modalità e periodicità previste dall'art. 2 della legge 2 agosto 1990 n. 233 e successive modificazioni ed integrazioni.

La presente autorizzazione si intende tacitamente rinnovata di anno in anno e può essere revocata esclusivamente in forma espressa, con le modalità previste dalla convenzione sopra citata.

Ai sensi Regolamento UE 2016/679 e del decreto legislativo n.196/2003, così come integrato e modificato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, è chiarito che i trattamenti dei dati che la riguardano, effettuati dall'INPS per la riscossione dei contributi, sono dall'Istituto posti in essere in qualità di autonomo Titolare del trattamento e sono dallo stesso svolti attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per cui i dati sono raccolti, in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dalle citate norme nonché da altre disposizioni di legge e regolamenti:

L'informativa completa sui trattamenti dei dati da parte dell'INPS, resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, è consultabile sul sito istituzionale INPS www.inps.it oppure presso le sedi territoriali dell'Istituto.

Data

FIRMA ✓

Data **Firma dell'Associato** ✓

Timbro dell'Associazione **Responsabile dell'Associazione**

Scrivere in stampatello
Allegare fotocopia documento identità in corso di validità