

Al Presidente di
Confindustria Siracusa

DOMANDA DI AMMISSIONE

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	SPAZIO RISERVATO AI PROBIVIRI
DATA DI PRESENTAZIONE.....
DATA DI AMMISSIONE.....
N° VERBALE GIUNTA ESECUTIVA.....

Notizie e dati obbligatori – L'incompletezza dei dati non consente l'esame della domanda di ammissione e la gestione dell'eventuale rapporto associativo.

Ragione sociale _____

Cad. Fiscale o P.IVA _____ Numero iscrizione CCIAA _____

Sede legale: cap _____ Comune _____

Via _____ Tel. _____ Fax _____

Sede Amministrativa: cap _____ Comune _____

Via _____ Tel. _____ Fax _____

*Sede Centrale: cap _____ Comune _____ Via _____ Tel. _____ Fax _____

*Uffici periferici: cap _____ Comune _____ Via _____ Tel. _____ Fax _____

*Ubicazione degli stabilimenti: cap _____ Comune _____ Via _____ Tel. _____ Fax _____

Recapito postale _____

Indirizzo E-mail _____ Sito Web _____

Titolare o legale rappresentante _____

Ramo e specialità di industria (in caso di attività multiple specificare le singole attività) _____

Attività prevalente _____

Contratto di lavoro applicato _____

(*) Anche se ubicati fuori dalla provincia di Siracusa.

./.

Numero dipendenti in forza alla data di iscrizione, come da denuncia INPS

- Dirigenti n. _____ Quadri n. _____ - Impiegati n. _____ - Operai n. _____

P.A. INPS _____ P.A. INAIL _____

Si designa quale rappresentante in seno all'Associazione il Sig. _____

Allegati:

- **Certificato di iscrizione CCIAA con nulla osta prefettizio ai sensi della legislazione antimafia;**
- **Certificato di assetto proprietario (solo per le società di capitali);**
- **Certificato D.U.R.C..**

Il sottoscritto, nella qualità di titolare o legale rappresentante dell'Azienda, chiede l'iscrizione della stessa a codesta Associazione. Dichiaro, di accettare le norme e gli obblighi tutti derivanti dallo Statuto Sociale, dai regolamenti, dal Codice Etico confederale, ed espressamente dalle norme di cui all'art.9 perdita della qualità di socio. S'impegna al pagamento delle quote e dei contributi che verranno deliberati a norma dello Statuto Sociale e ad osservare la disciplina sociale nonché le disposizioni tutte regolarmente adottate dagli organi dell'Associazione anche in periodo anteriore all'ammissione a socio. Si impegna ad effettuare il versamento del contributo associativo determinato in base alla delibera contributiva assunta dai competenti Organi dell'Associazione, mediante versamento di quote mensili all'INPS utilizzando l'apposito spazio nel Mod. DM/10, ai sensi della convenzione INPS - ASSINDUSTRIA. Il sottoscritto è consapevole che l'Azienda potrà ricevere le informazioni diramate dall'Associazione (circolari, news, etc.) soltanto attraverso il sito internet www.assindustriar.it e provvederà quindi a collegarsi a detto sistema.

Data _____

(timbro e firma)

Il sottoscritto _____

In qualità di legale rappresentante della _____

in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 23 del D.lgs 30.6.2003 n° 196, essendo stato informato in conformità all'art. 13 dello stesso D.lgs n° 196/2003, con Circolare n. 61 del 03/03/2006, consente a codesta Associazione il trattamento, comunicazione e diffusione dei propri dati, già forniti e di quelli che verranno forniti in seguito, nella misura specificata nella suddetta informativa.

Data _____

(timbro e firma)

Note
