

LAIF

Libera Associazione Imprese Fagioniste



Domanda di Adesione

Il sottoscritto
nato a il nella qualità di
della Azienda/Società CF/P.IVA.....
con sede a CAP..... Pr.....
Via/Piazza n. Tel.
Fax.....Mobile.....Mail.....
PEC (posta elettronica certificata).....
esercente l'attività di.....
per le seguenti produzioni
P.A. INPS C.D. INAIL PAT. INAIL.....
CCIAA n. REA n. Albo Artigiani n.

CHIEDE

di essere iscritto alla Associazione LAIF e di accettare tutte le norme previste dallo Statuto, dai Regolamenti e dai Deliberati di tutti i suoi organi statutari.

Conferisce

DELEGA

alla LAIF per la gestione concordata dei rapporti diretti e indiretti con gli Enti Locali (Comuni, Province, Regioni, Camera di Commercio ecc), con gli Istituti Previdenziali (I.N.P.S. ecc) ed Assicurativi (I.N.A.I.L. ecc) e quante altre parti e controparti nei rapporti di rappresentanza e tutela sindacale. Conferisce altresì delega alla rappresentanza, con rapporti diretti e indiretti, con i Centri per l'Impiego e con le Direzioni Territoriali del Lavoro; ed ancora alla rappresentanza, l'assistenza e la difesa presso gli Uffici dell'Amministrazione Finanziaria e le Commissioni Tributarie di ogni ordine e grado.

DICHIARA

- Di conoscere e di accettare lo Statuto della LAIF e di aderire alla medesima assumendo, insieme con i diritti, gli obblighi conseguenti ed in particolare quello di versare i contributi associativi nelle misure e nelle forme determinate dagli Organi Statutari, in via diretta, o tramite Istituti se convenzionati.
- Dichiaro di essere a conoscenza che per l'ANNO la quota associativa è pari ad € 400,00 (quattrocento/00) da corrispondermi all'atto dell'iscrizione o a mezzo bonifico bancario utilizzando le seguenti coordinate **IBAN: IT 73 I 05387 15206 000001414287**.
- E' consapevole che l'iscrizione si rinnova di anno in anno fino alla sua revoca da presentarsi in forma scritta con raccomandata r.r da inviarsi almeno tre mesi prima all'indirizzo della Sede Nazionale. La revoca avrà effetto a partire dall'anno successivo.
- Con la presente il sottoscritto, avendo ricevuto ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 l'informativa sul "Trattamento" dei propri dati personali, autorizza l'Associazione e le strutture o Enti ad esse collegate o controllate o le imprese convenzionate o incaricate, al trattamento dei dati aziendali e personali per le finalità previste dagli scopi sociali e statutari, purché sia garantita la riservatezza nei rapporti con terzi.

Data

L'Impresa

Sede nazionale: Via Parmenide 6, 84131 Salerno - Tel. 089711658 - 089 2967974

C.F. 95143630655

associazione.laif@libero.it assolaif@pec.it www.associazionelaif.com