CNL - CONFEDERAZIONE NAZIONALE DEL LAVORO
Via Piave, 24 - 00187 Roma (RM)
Contatto Telefonico 0669343602 **email** info@confederazionecnl.it

SCHEDA DI ADESIONE CONFEDERAZIONE CNL

DATI DELL'ASSOCIATO

Il/la Sottoscritto/a

Cognome Nome C.F.

Sesso Data di nascita Comune di Nascita Provincia Stato

In qualità di Titolare / Legale Rappresentante della ditta Con sede in

Via N° C.A.P. Comune C.F. P.Iva

eMail Tel. Pec.

Cod. Attività **Numero dipendenti:**

SETTORE: Artigiano/Commerciante/Piccola

☐ ARTIGIANO ☐ PICCOLA IMPRESA
☐ COMMERCIANTE ☐ VARIE

Esercente l'attività di

con la sottoscrizione della presente,

CHIEDE DI ADERIRE

alla Confederazione CNL, dichiarando di conoscere e accettare lo Statuto e assumendo, insieme con i diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare si impegna a versare i contributi associativi, nelle misure e nelle forme determinate dagli organi statutari, in via diretta, o tramite Istituti Convenzionati, anche ai sensi della legge 4 Giugno 1973 n.311 e successive modificazioni, unitamente, in quest'ultimo caso, al versamento dei contributi obbligatori stabiliti dalle norme.

E' consapevole che l'adesione alla Confederazione CNL si rinnova tacitamente ogni anno,l'eventuale recesso dalla Confederazione CNL deve essere comunicato per iscritto a mezzo raccomandata r.r. almeno un mese prima della fine dell'anno solare. Ai fini della cessazione del versamento del contributo associativo, la Confederazione CNL provvederà a trasmettere la comunicazione del recesso alla competente sede territoriale dell'ente previdenziale convenzionato; fatti salvi altri obblighi statutari, il recesso produrrà effetto, ai predetti fini, non prima dell'anno successivo a quello delle presentazione.

Il sottoscritto autorizza l'inserimento dei dati sopraindicati nel sistema informativo della Confederazione CNL. Dichiara altresì, di essere stato completamente informato della finalità e modalità del trattamento dei dati consapevolmente forniti e di autorizzarne il trattamento ai fini previsti. Autorizza e presta esplicito consenso al trattamento dei dati forniti alla CNL ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 (GDPR). La richiesta di adesione si intende accettata in seguito al pagamento della quota, per la quale verrà emessa idonea ricevuta.

- ***Quota associativa: gratuita per i convenzionati O.P.N.***
- ***Tramite bollettino postale sul:*** *C/C n. 1043153434* - ***Intestato a:*** *Confederazione Nazionale del Lavoro*
  Causale: *Adesione "Ragione sociale azienda"*
- ***Oppure tramite bonifico intestato a:*** *Confederazione Nazionale del Lavoro*
  Iban: *IT49Z0760104400001043153434* - ***Causale:*** *Adesione "Ragione sociale azienda"*

Luogo e data: _____ Firma Associato _____