

**SCHEDA DI ADESIONE E DELEGA PER LA RISCOSSIONE DEI CONTRIBUTI ASSOCIATIVI
AI SENSI DELLA LEGGE 4/06/1973, N. 311.**

Il sottoscritto, Nome _____ Cognome _____
codice fiscale _____ nato a _____
prov _____ il _____ residente in _____ prov _____
indirizzo _____ cap _____
telefono _____ email _____
in qualità di (artigiano/commerciante/altro) sede attività _____ n _____
cap _____ prov _____ P.IVA _____ sede INPS _____
Codice PAT _____ Codice INAIL _____

DICHIARA

avvalendosi di quanto disposto 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 della Associazione ITALPMI FEDERAZIONE DELLE PICCOLE E MEDIE IMPRESE, aderente a CIU Confederazione Italiana di Unione delle professioni intellettuali, e di aderire alla medesima assumendo, insieme ai diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare si impegna a versare i contributi associativi tramite gli Istituti convenzionati ai sensi della Legge 311/73 (INPS, INAIL).

R.I.D. AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN C/C (Solo per le Imprese ORDINARIE)

Accetto che il pagamento della quota associativa avvenga tramite addebito diretto sul mio c/c di cui fornisco di seguito il Codice IBAN sottoscrivendo la delega R.I.D. riportata qui sotto.

BANCA/FILIALE: _____

IBAN: _____

Autorizzo l'Azienda di Credito indicata a provvedere al pagamento di quanto dovuto a ITALPMI addebitando il relativo importo sul conto sopra indicato ed applicando le condizioni e le norme previste per il servizio, senza necessità, per ITALPMI, di inviare la relativa contabile di addebito.

Data _____

Timbro e Firma dell'Associato _____

Il sottoscritto è 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. Avendo ricevuto, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/2003 e Regolamento UE 679/2016, l'informativa sul "trattamento" dei propri dati personali, il sottoscritto:

- a) consente al "trattamento" degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto dell'Associazione;
- b) consente all'Associazione sopra indicata il trattamento dei propri dati ai fini dell'attuazione delle Convenzioni in essere con gli Istituti convenzionati (INPS, INAIL), per la riscossione dei contributi associativi.

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 statutari 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 del decreto legislativo n. 196/2003, 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 sono raccolti, in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal citato decreto legislativo 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 de d. lgs. n. 196/2003, è consultabile sul sito istituzionale INPS www.inps.it oppure presso le sedi territoriali dell'Istituto.

Data _____

FIRMA _____

Responsabile dell'Associazione
(timbro e firma)