



# Associazione Nazionale Imprenditori Artigiani Commercianti Federazione Agricoltori

Presidenza Nazionale

Tessera n. \_\_\_\_\_

## MODULO DI ADESIONE

.....I.... Sottoscritt ..... nat ..... il .....  
a ..... Prov. .... C.F. ....  
Residente a ..... Via ..... n. ....  
Prov. .... Cap ..... Tel. .... Cell. ....  
E-mail ..... nella sua qualità di Titolare/Legale Rappresentante della Società/  
Impresa/Cooperativa ..... con sede legale nel Comune di ..... (.....)  
Via ..... Cap ..... Tel. .... Fax.....  
E-mail ..... Sito Web .....  
Codice ATECO ..... Sede Operativa (se diversa da quella Legale) .....  
Matricola INPS .....

con la presente,

**aderisce**

al Sindacato Datoriale **ANIAC** di cui ne condivide le finalità Statutarie, a favore del quale si impegna a versare una quota annuale di adesione una tantum, stabilita in € ..... dicesi ( € ..... /00 ).  
La quota deve essere versata, entro 5 giorni dalla sottoscrizione della presente adesione, a mezzo bonifico sul conto corrente intestato all'**ANIAC** - codice **IBAN: IT61Y0335901600100000130970** - Banca Prossima - Filiale di **Milano** (05000) - Piazza Paolo Ferrari 10 20121 Milano. Causale del bonifico: "**Quota Adesione Sindacale per l'Anno 2019**". L'adesione è da intendersi effettuata ai sensi della vigente normativa in materia. L'adesione viene espressa dopo aver visionato e accettato lo Statuto dell'Organizzazione Sindacale. Il presente modulo di adesione non ha scadenza e si intende rinnovato tacitamente alla scadenza di ogni anno (considerando ogni anno chiuso al 31/12). L'eventuale disdetta dovrà pervenire per raccomandata A.R. alla sede del Sindacato, almeno 30 giorni prima dalla data del tacito rinnovo annuale (entro e non oltre il 30/11 di ogni anno).

Data ..... Firma .....

...I.... Sottoscritt ....., ricevuta l'informativa sull' utilizzo dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e D.Lgs 101/2018, **CONSENTE** - al Sindacato Datoriale Autonomo in sigla **ANIAC - Associazione Nazionale Imprenditori Artigiani e Commercianti** - il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi Istituzionale e/o Statutari. Si allega: copia del documento di riconoscimento e del codice fiscale.

Data ..... Firma .....

**Presidenza Nazionale**

Viale Beethoven, 63 int. 3 - 00144 Roma - Tel. 06.89368350 - Fax 06.58343020  
Email: presidenzanazionale@aniac.it - www.aniac.it