

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

### Rappresentante Legale dell'Azienda

\_\_\_\_\_

sita in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

a nome e per conto dell'Azienda suddetta

### CHIEDE

di aderire all'Associazione Piccole e Medie Industrie di Pescara e provincia, aderente alla CONFAPI di Roma (Confederazione Italiana della Piccola e Media Industria) alle condizioni previste dallo Statuto, di cui ha preso visione e che accetta, in particolar modo nell'art. 4, comma 2 e nell'art. 7, comma 3.

*Il sottoscritto dichiara di avere n. \_\_\_\_\_ dipendenti. Pertanto la quota associativa annuale di adesione sarà erogata rispettando i parametri di seguito esposti:*

<b>NUMERO DIPENDENTI</b>	<b>QUOTA ASSOC. ANNUA</b>
DA 0 A 5 DIPENDENTI	€ 300 ANNUE
DA 6 A 15 DIPENDENTI	€ 500.00 ANNUE
DA 16 A 30 DIPENDENTI	€ 750.00 ANNUE
OLTRE 30 DIPENDENTI	€ 1.000.00 ANNUE

Qualsiasi variazione in merito all'importo delle quote associative annuali sopra determinate può essere effettuata solo in sede di Assemblea (v.Art.13 dello Statuto)

*Di svolgere la seguente attività:* \_\_\_\_\_

*E di applicare il CCNL del settore:* \_\_\_\_\_

*Di appartenere alla seguente classe di fatturato:*

da 0 a 500.000  da 500.000 a 1,5 mln  da 1,5 a 3 mln  da 3 a 5 mln  oltre 5 mln

### Modalità di pagamento contributo associativo:

- Rimessa Diretta  
 Bonifico – CARIFE

IBAN:	PAESE	C.D.	CIN	ABI	C.A.B.	NUMERO CONTO
	IT	76	B	06245	77340	CC0730274365

Timbro e Firma

---

### **ESPRESSIONE DEL CONSENSO AI SENSI DELLA LEGGE 196/2003**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nella qualità  
di \_\_\_\_\_ (1) della Ditta \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ acquisite le informazioni di cui all'art.10 della  
legge 196/03, ai sensi dell'art. 11 della stessa legge:

- do il consenso  nego il consenso

al trattamento dei dati anagrafici dell'Azienda per le seguenti finalità:

- realizzazione degli scopi dell'Associazione, previsti dallo Statuto;
- adempimenti connessi agli obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dalla normativa comunitaria;
- invio di notiziari, circolari ed informazioni varie.

- do il consenso  nego il consenso

alla comunicazione dei dati anagrafici:

- agli Istituti di Credito e Società finanziarie convenzionate;
- alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura;
- agli Enti Previdenziali;
- ad altri Enti ed Organismi con cui si sviluppano rapporti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(1) Titolare o Legale Rappresentante