

Domanda di Adesione

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
 C.F. _____ nella qualità di _____ della Azienda/Società _____
 _____ C.F./P.IVA _____ con sede legale in _____
 _____ alla Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ Pr _____
 Tel. _____ ed eventuale sede operativa in _____ alla Via/Piazza _____
 _____ n. _____ CAP _____ Pr _____ Tel. _____ Fax _____
 Mobile _____ Mail _____ esercente l'attività di _____
 _____ per le seguenti produzioni _____
 COD. ATECO _____ Matricola INPS _____ Matricola INAIL _____
 PAT. INAIL _____ CCIAA di _____ n. _____ REA n. _____
 Tipologia d'impresa (micro, piccola, media e grande) _____ numero di dipendenti _____

PREMESSO CHE

l'A.D.I. - Associazione Datori di Lavoro Italiani è costituita con atto registrato al *n. 516, serie 3N, del 30.01.2014*,

CHIEDE

di essere **iscritto/a** all'Associazione Datori di Lavoro Italiani, di seguito Denominata A.D.I., e di **accettare** tutte le norme previste dal suo Statuto, dai suoi Regolamenti e dai deliberati di tutti i suoi organi statuari,

PERTANTO

- **conferisce ampia delega all'A.D.I.** per la gestione dei rapporti diretti e indiretti con gli Enti Locali (Comuni, Province, Regioni, Camera di Commercio, etc.), con gli Istituti Previdenziali (I.N.P.S., etc.) ed Assicurativi (I.N.A.I.L., etc.) e quante altre parti e controparti nei rapporti di rappresentanza e tutela sindacale;
- **conferisce altresì delega alla rappresentanza**, nella gestione di rapporti inerenti il mondo del lavoro, tenuto che A.D.I. è agenzia per il lavoro ai sensi dell'art. 6 del D. Lgs. 276/2003 in particolare nei confronti dei Centri per l'Impiego, delle Direzioni Territoriali del Lavoro e di eventuali ulteriori soggetti autorizzati alla somministrazione delle varie figure lavorative;
- **conferisce, infine, ampia delega a rappresentarla** in ordine all'assistenza e la difesa presso gli Uffici dell'Amministrazione Finanziaria e le Commissioni Tributarie e di ogni ordine e grado nonché per ogni altra tipologia di attività a difesa degli interessi aziendali;

DICHIARA

- di conoscere e di accettare lo **Statuto di A.D.I.** e di aderire alla medesima assumendo, insieme con i diritti, gli obblighi conseguenti tra cui il versamento di **euro 10,00** (euro dieci/00) che andrà versata entro il 31 gennaio di ogni anno;
- è consapevole che l'iscrizione si rinnova di anno in anno fino ad eventuale recesso da comunicare in forma scritta con raccomandata a/r da inviare almeno tre mesi prima della scadenza dell'anno solare all'indirizzo della Sede Nazionale. Il recesso produrrà i suoi effetti a partire dal primo giorno dell'anno successivo.
- con la presente il sottoscritto, avendo ricevuto ai sensi dell'art. 13 della Legge 196/03 l'informativa sul "Trattamento" dei propri dati personali, effettuato dal responsabile Martino Secondo, 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 statuari.

Luogo e data _____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante _____

NOTA TECNICA

Il versamento della quota di adesione associativa annuale, di **euro 10,00** (euro dieci/00) può essere effettuato attraverso le seguenti modalità di pagamento:

1. bonifico da effettuare su c/c bancario **IBAN: IT36D 08342 76090 007010070913**, ovvero su c/c postale IBAN: **IT04N 07601 15200 001034276715** con causale: *quota di adesione associativa annuale*;
2. bollettino di c/c postale intestato a A.D.I. ASSOCIAZIONE DATORI LAVORO ITALIANI, Via Taranto n. 44, 00182 – Roma, sul **c/c postale 001034276715**.

