



Confindustria Brindisi

DOMANDA DI ADESIONE

L'Azienda

Forma giuridica n. dip.: con sede in

Stabilimento Via Localita' Tel.

Fax e-mail Sito web

CCNL pos. Inps Cod. Ateco..... P. IVA

rappresentata legalmente dal Signor

Settore di attivita' produzione:

.....

Esportazione: si [] no [] Prodotto/i

Aree geografiche di interesse

Fatturato: fino 1 mln [] da 1 a 2 mln [] da 2 a 3 mln [] oltre 3 mln []

Certificazione Qualita'

Eventuale adesione ad Associazione Nazionale di Categoria

DICHIARA

*di **accettare**, fin d'ora, gli obblighi derivanti dallo Statuto e dal Codice Etico dei quali ha preso visione; di aver ricevuto l'informativa e prestato il consenso al trattamento, comunicazione e diffusione dei dati sensibili e comuni ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 (come risulta dalla modulistica che forma parte integrante di questa domanda), obbligandosi, altresì, al pagamento dei contributi associativi nella misura dell% sul monte salari dichiarato all'I.N.P.S., ai sensi dell'art. 4 dello Statuto.*

INDICA

il nominativo della persona eleggibile alle cariche sociali (art.25 Statuto)

.....

.....
(TIMBRO E FIRMA)

Data,

La esazione dei contributi avverra' tramite il Modello DM10/M dell'I.N.P.S..

.....
(TIMBRO E FIRMA)