



Spett.
**FEDERAZIONE NAZIONALE
DELLE DONNE C.N.L.**
Via R. Forster, 150 – 00143, Roma (RM)
federazionedelledonne@confederazionecnl.it

Oggetto: Adesione Federazione Nazionale delle Donne C.N.L. 2019

Il/la Sottoscritto/a _____ C.F. _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n° _____ in qualità di Titolare / Legale
rappresentante della ditta _____ con sede in _____,
Via _____ n° _____, C.F. _____ P.IVA _____,
settore _____ Cod. Attività _____ . _____ . _____ mail _____
tel. _____ Fax _____ cell. _____ PEC _____ con la

sottoscrizione della presente,

CHIEDE DI ADERIRE

alla Federazione Nazionale delle Donne di emanazione diretta CNL, dichiarando di conoscere e accettare lo Statuto CNL e assumendo, insieme con i diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare si impegna a versare i contributi associativi, nelle misure e nelle forme determinate dagli organi statutari, in via diretta, o tramite Istituti Convenzionati, anche ai sensi della legge 4 giugno 1973 n.311 e successive modificazioni, unitamente, in quest'ultimo caso, al versamento dei contributi obbligatori stabiliti dalle norme.

E' consapevole che l'eventuale recesso dalla CNL deve essere comunicato per iscritto a mezza raccomandata r.r. almeno tre mesi prima della fine dell'anno solare. Ai fini della cessazione del versamento del contributo associativo, la CNL provvederà a trasmettere la comunicazione del recesso alla competente sede territoriale dell'ente previdenziale convenzionato; fatti salvi altri obblighi statutari, il recesso produrrà effetto, ai predetti fini, non prima dell'anno successivo a quello delle presentazioni.

Il sottoscritto autorizza l'inserimento dei dati sopraindicati nel sistema informativo della CNL. Dichiaro altresì, di essere stato completamente informato della finalità e modalità del trattamento dei dati consapevolmente forniti e di autorizzarne il trattamento ai fini previsti. Autorizza e presta esplicito consenso al trattamento dei dati forniti alla CNL ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 (GDPR).

La richiesta di adesione si intende accettata in seguito al pagamento della quota, per la quale verrà emessa idonea ricevuta.

| | |
|---|--|
| QUOTA ASSOCIATIVA | <i>Euro 100,00</i> |
| MODALITA' DI PAGAMENTO | <i>BONIFICO BANCARIO</i> |
| CAUSALE | <i>"FED. Nazionale delle Donne CNL" - RAGIONE SOCIALE DELL'ORDINANTE</i> |
| INTESTAZIONE CONTO CORRENTE | <i>CNL - CONFEDERAZIONE NAZIONALE DEL LAVORO</i> |
| COORDINATE BANCARIE INTERNAZIONALI | <i>IT49 Z 07601 04400 001043153434</i> |

Luogo e data: _____

Firma Associato _____

FEDERAZIONE NAZIONALE DELLE DONNE C.N.L.

Via R. Forster, 150 – 00143, Roma (RM)

www.confederazionecnl.it

e-mail: federazionedelledonne@confederazionecnl.it