Federazione Nazionale delle Cooperative
C.N.L.

Via G. Galilei, 2/E -39100- Bolzano (BZ)

fed.nazionale.coop@confederazionecnl.it

Oggetto: **Adesione Federazione Nazionale delle Cooperative C.N.L.**

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_____ _____PEC_____

CHIEDE DI ADERIRE

alla Federazione Nazionale delle Cooperative 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 presentazione.
Il sottoscritto autorizza l'inserimento dei dati sopraindicati nel sistema informativo della CNL. Dichiara 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).

Luogo e data: _____ Firma Associato _____