

Spett.

FEDERAZIONE NAZIONALE SICUREZZA SCOLASTICA C.N.L.

Presidente: Filippo Fasulo

Sede: Via Luigi Capuana, 95, 00137 Roma (RM) fed.naz.sicurezzascuola@confederazionecnl.it

Oggetto: Adesione Federazione Nazionale Sicurezza Scolastica C.N.L.

II/la Sottoscritto/a		C.F	nato a	il	
residente a	_in Via	n°	in qualità di	Titolare / Legale	
rappresentante della dit	ta		con sede in,		
Via	n°	, C.F	P.IVA_	0	
settore	Cod. Attività		mail	7	
tel	_ Fax	_cell	PEC	con la	
sottoscrizione della pre	sente,				
CHIEDE DI ADERIRE					
alla Federazione Nazionale Sicurezza Scolastica 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 della 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). La richiesta di adesione si intende accettata in seguito al pagamento della quota, per la quale verrà emessa idonea ricevuta.					
Quota Associativa euro Tramite bonifico intest		zione Nazionale	a del Lavoro		
•	_		ione "Ragione sociale azie	enda"	
Luogo e data:		Firma Associato			

FEDERAZIONE NAZIONALE SICUREZZA SCOLASTICA C.N.L. Via Luigi Capuana, 95, 00137 Roma (RM)

www.confederazionecnl.it

fed.naz.sicurezzascuola@confederazionecnl.it