

REV. 01/19

**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 _____ CAP _____
Prov _____ Tel. _____ Mail _____
esercente l'attività di _____ COD. ATECO _____ Matricola INPS _____
Matricola INAIL _____ PAT. INAIL _____ CCIAA di _____ n. REA n. _____
Tipologia d'impresa (micro, piccola, media e grande) _____ numero di dipendenti _____

PREMESSOCHE

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 statutari,

PERTANTO

- 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;
- 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;

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 12,00** (euro dodici/00) che andrà versata entro il 31 gennaio di ogni anno. Il versamento della quota di adesione associativa annuale, può essere effettuato attraverso le seguenti modalità di pagamento:

di c/c intestato a A.D.I. ASSOCIAZIONE DATORI LAVORO ITALIANI, Via in Lucina n. 10, 00186 – Roma,
codice IBAN: IT84Z0837876092000000347802 – Banca Campania Centro – CRA Soc. Coop.

- 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 e/o all'indirizzo di posta elettronica **adi@pec.assoadi.org**. 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 e 14 del GDPR 2016/679 UE l'informativa sul "Trattamento" dei propri dati personali, 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 statutari.

Luogo e data

Timbro e Firma del Legale Rappresentante
