**MODULO DI ADESIONE**

***DA INVIARE a mezzo PEC confindustriavda@pec.it***

**La sottoscritta Azienda chiede di aderire a CONFINDUSTRIA VALLE D’AOSTA**

**Dati Aziendali** (compilare tutti i campi)

|  |
| --- |
|  |

**Ragione Sociale**

**Legale Rappresentante**

|  |
| --- |
|  |

**In qualità** (Presidente - Amministratore Unico – Consigliere delegato – Procuratore – Direttore Generale – Socio amministratore)

|  |
| --- |
|  |

**Sede Legale**

|  |  |
| --- | --- |
| **Via** | **Città** |
| **Cap** | **Prov.** |
| **Tel.** | **Fax** |
| **E-mail** | |

**Sito Internet**

|  |
| --- |
|  |

**E-mail PEC** (per invio comunicazioni ufficiali)

|  |
| --- |
|  |

**Sede produttiva in Valle d’Aosta** (se diversa dalla sede legale)

|  |  |
| --- | --- |
| **Via** | **Città** |
| **Cap** | **Prov.** |
| **Tel** | **Fax** |
| **E-mail** | |
| **Referente per comunicazioni con Associazione** (Cognome e Nome) | **E-mail** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Partita IVA** | **Codice Fiscale** |
| **Iscrizione Registro delle imprese** | **Tribunale di** |
| **Capitale Sociale** | **Fatturato** (ultimo anno) |

|  |
| --- |
| **Descrizione attività** |

|  |  |
| --- | --- |
| **N. Dipendenti** (in Valle d’Aosta) | **CCNL Applicato** |

**ISCRIZIONE AD ALTRE ASSOCIAZIONI (Territoriali/Categoria Sistema Confindustria)**

|  |
| --- |
|  |

**DICHIARAZIONE**

Nel richiedere l’ammissione a codesta Associazione, la Scrivente accetta fin d’ora le norme e gli obblighi derivanti dallo Statuto di Confindustria Valle d’Aosta, in particolare dichiara di conoscere quanto previsto all’art. 4 in merito **all’impegno biennale** che si assume con l’Associazione e la previsione di **tacito rinnovo del rapporto associativo.**

**I contributi associativi versati all’Associazione sono totalmente deducibili dal reddito d’impresa.**

**Il Legale Rappresentante dichiara**, assumendosene la piena responsabilità, di non aver riportato condanne in sede penale iscritte nel casellario giudiziario né di avere a carico procedimenti penali pendenti.

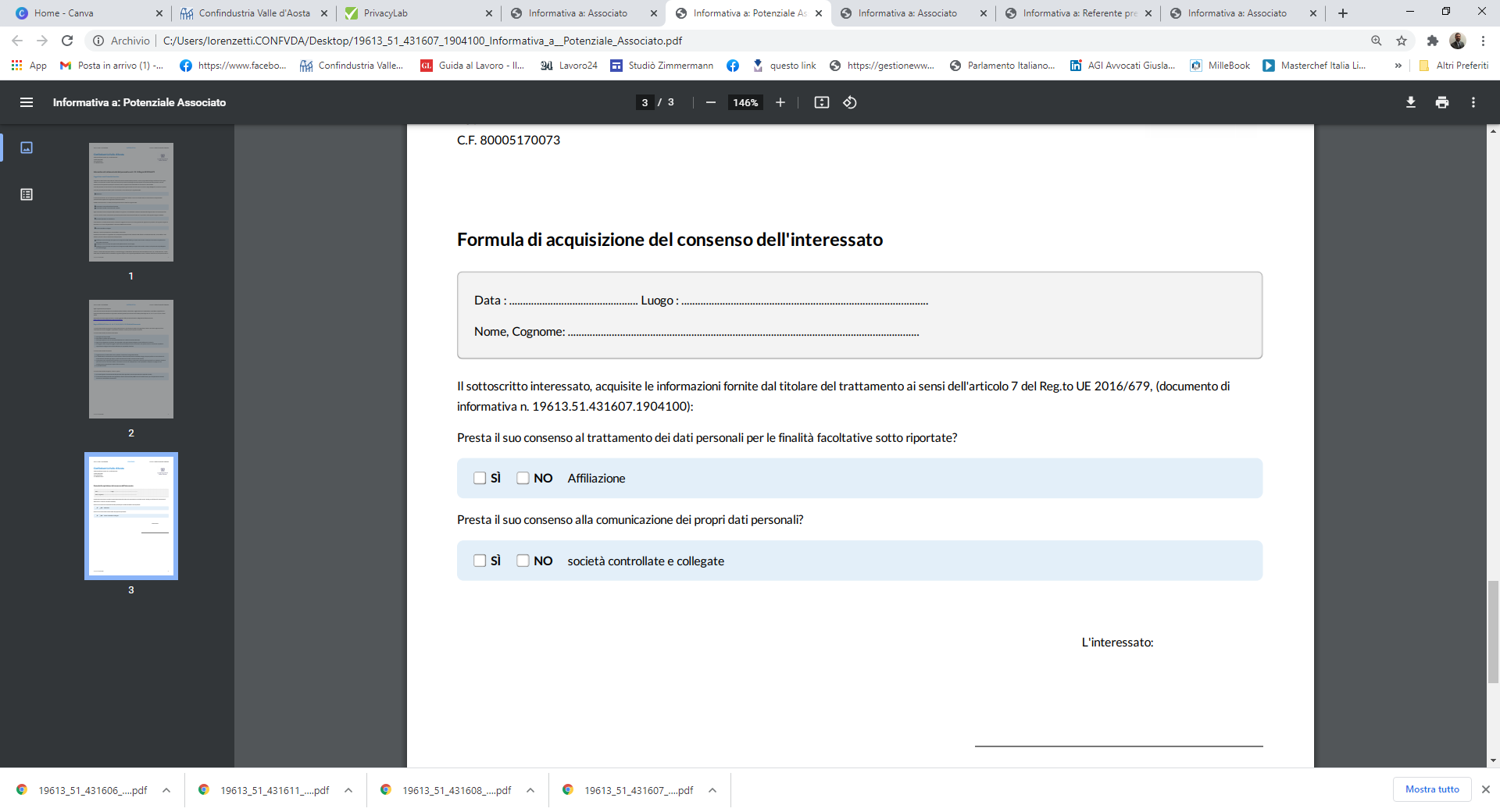
**DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE A CORREDO DELLA DOMANDA**

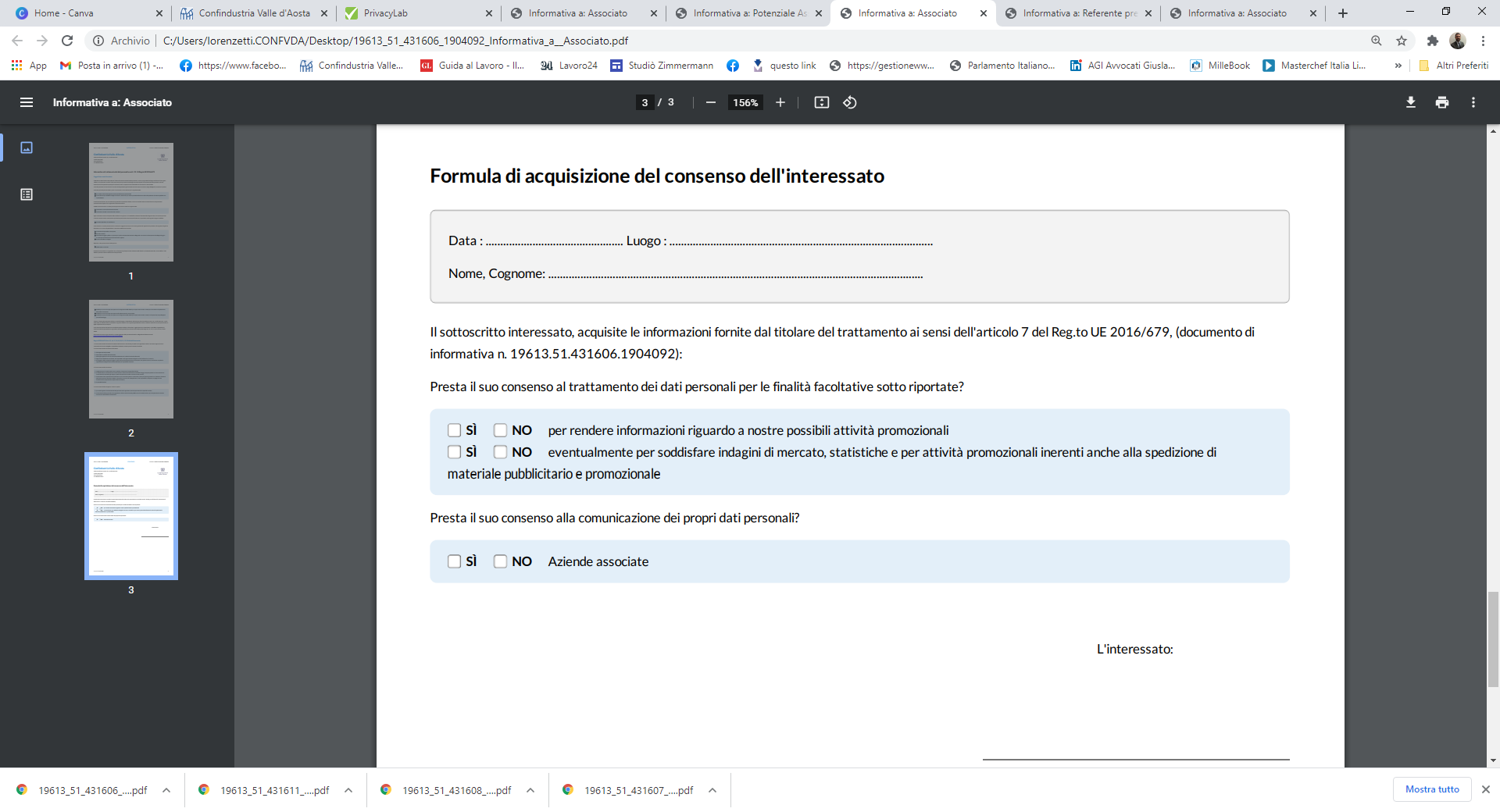
* Visura Camerale
* Accredito bancario su Banca Passadore SpA IT 98 N 03332 01200 000002520059 di Euro 100.00 (\*) da effettuarsi a titolo di quota di iscrizione *una tantum*

***\* La copia del documento comprovante l'avvenuto pagamento deve essere allegata alla domanda.***

**PRIVACY**

Ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 (c.d. “GDPR”), in vigore a decorrere dal 25 maggio 2018, Vi informiamo che i dati personali da Voi forniti, ovvero altrimenti acquisti nell’ambito delle nostre attività o che saranno in futuro acquisiti, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l’attività della nostra Associazione. L’informativa completa è reperibile sul sito <https://www.confindustria.aosta.it/informative-privacy>





Luogo e data FIRMA