

SCHEDA DI ADESIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Matr. Enasarco _____ Residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____
in Via/P.zza _____ n° _____ Tel. _____ Fax _____ Cell. _____
e-mail _____ C.F. _____ P.IVA _____
Cod. Iscriz. INPS _____ Sede zonale _____ Monomandatario Pluri

DICHIARA

di conoscere e di accettare lo Statuto della FEDERAGENTI (Federazione Autonoma Agenti e Rappresentanti di Commercio) e di aderire alla medesima, assumendo insieme con i diritti, gli obblighi conseguenti, in particolare si impegna a versare i contributi associativi nelle misure nelle forme determinate dagli obblighi Statutari autorizzando la trattenuta anche tramite rid o carta di credito o istituti convenzionati, anche ai sensi della legge 4/6/73 n°311 e successive modificazioni (INPS o INAIL), unitamente, in quest'ultimo caso al versamento dei contributi obbligatori stabiliti dalle norme. In merito all'impegno assunto il sottoscritto è consapevole che: **1** - l'iscrizione ha validità annuale e non è quindi frazionabile e la misura della quota associativa è determinata di anno in anno dagli organi statuari. **2** - il rapporto associativo si intende tacitamente rinnovato di anno in anno salvo disdetta da comunicarsi almeno tre mesi prima dalla scadenza con raccomandata con ricevuta di ritorno da indirizzarsi alla sede nazionale. **3** - per i versamenti effettuati tramite istituti convenzionati l'eventuale revoca, esplicitamente formulata, ha effetto dal 1° gennaio dell'anno successivo, a condizione che essa pervenga, con le modalità previste dalla convenzione stessa, entro il 30 settembre dell'anno in corso. **4** - la copertura della Polizza spese legali stipulata da Federagenti con Carige Assicurazioni SpA ove compresa nella tessera cessa di avere validità se l'associazione non viene puntualmente rinnovata alla scadenza anche per i sinistri già denunciati all'assicurazione. La copertura permane - in caso di pagamento tramite Inps - se viene riscontrato l'accredito da parte di detti Istituti sul c/c Federagenti dei versamenti relativi all'anno precedente o dalla data di invio alla Federagenti, da parte dell'associato, della copia dei versamenti effettuati; **5** - In caso di adesione con quota base, oggi pari a € 120, il rinnovo avverrà alle condizioni previste dalla quota standard, oggi pari a 150 €. **6** - Qualora le convenzioni assicurative tra la Federagenti e gli Istituti assicurativi inserite nella quota cessino prima della scadenza di quest'ultima, l'associato non avrà diritto alla copertura assicurativa, ferma restando l'operatività della tessera per altri servizi/convenzioni. Le quote superiori alla standard, oggi pari a 150 €, qualora vengano meno le relative assicurazioni si rinnoveranno automaticamente con il piano standard. Versa 120 € quota base O 150 € quota standard O 198 € quota super O 50 € quota pensionati non in attività O

Data _____ (firma dell'Associato) _____

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 codice civile, dichiara di accettare le condizioni di cui ai punti 1 (modifica dell'importo della quota o delle convenzioni assicurative in essa inserite su decisione degli organi dell'associazione), 2 e 3 (rinnovo tacito dell'adesione alla Federagenti, in assenza di disdetta tempestiva. Il rinnovo con carta di credito potrà avvenire anche tramite carta di credito sostitutiva di quella fornita all'atto dell'iscrizione), 4 (venir meno della copertura spese legali da parte dell'Assicurazione in caso di mancato pagamento della quota anche per cause iniziate e già autorizzate dall'assicurazione e decorrenza della copertura dopo l'accredito della quota da parte dell'Inps/Inail o l'invio a Federagenti della copia del versamento effettuato), 5 (Che in caso di adesione con la quota base, oggi pari a € 120, il rinnovo avvenga come quota standard, oggi pari a € 150, che prevede nel costo la polizza legale). 6 (Che in caso di scadenza delle convenzioni assicurative inserite nelle tessere superiori per costo a quella standard, oggi di 150 €, il rinnovo avvenga automaticamente con la quota standard. Che in caso di disdetta delle convenzioni tra la Federagenti e gli istituti assicurativi - anche se inserite nella quota standard - la copertura assicurativa cesserà da tale data indipendentemente dalla data di scadenza della tessera associativa).

Data _____ Firma dell' Associato _____

Timbro e firma Responsabile FEDERAGENTI

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. lgs n. 196/03 in materia di protezione dei dati personali. La informiamo che, per l'instaurazione del rapporto associativo, il nostro Sindacato deve trattare i suoi "dati personali", pertanto, secondo quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, Le forniamo le seguenti informazioni essenziali. I suoi dati vengono/verranno trattati per consentire una efficace gestione dei rapporti sindacali e per tutte le attività e finalità statutarie nonché in relazione alle esigenze contrattuali nascenti dalle eventuali convenzioni che andrete a sottoscrivere ed ai conseguenti adempimenti degli obblighi legali e fiscali; tale trattamento avverrà per tutta la durata del rapporto ed anche successivamente, per l'espletamento di obblighi di legge e per finalità amministrative e statutarie. Il trattamento dei dati avviene/avverrà mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia attraverso l'ausilio di strumenti elettronici.

Per quanto concerne i dati che siamo obbligati a conoscere, al fine di adempiere agli obblighi di legge, il loro mancato conferimento da parte sua comporta l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto, nei limiti in cui tali dati sono necessari all'esecuzione dello stesso. I suoi dati non verranno diffusi, mentre potranno essere da noi comunicati ai soggetti incaricati del loro trattamento all'interno della nostra Associazione, ed in particolare agli addetti all'Ufficio amministrazione, agli addetti all'Ufficio commerciale, agli addetti all'Ufficio tecnico; inoltre essi potranno essere comunicati a soggetti che hanno necessità di accedere ai dati a seguito di sua richiesta di usufruire di beni o servizi forniti da Società, Enti o professionisti convenzionati con la nostra associazione, nonché infine ad altre figure ausiliarie, nei limiti strettamente necessari per svolgere i compiti ausiliari loro affidati, nella gestione e svolgimento del rapporto associativo, come ad esempio gli spedizionieri. Avendo ricevuto, l'informativa sul "trattamento" dei propri dati personali, il sottoscritto:

- a) - consente al "trattamento" degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto dell'Associazione (ivi compreso, l'uso dei dati ai fini dell'invio di comunicazioni concernenti le attività del Sindacato tramite fax, posta ordinaria, posta elettronica, telefono etc.);
- b) - consente all'INPS il "trattamento" dei dati per i propri fini istituzionali per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla convenzione con l'Associazione suindicata;
- c) - consente al trasferimento all'estero dei dati nei casi di prestazioni in regime internazionale o di trattamenti da erogare all'estero;
- d) - consente l'eventuale "trattamento" dei dati stessi da parte di altri soggetti incaricati dall'INPS;
- e) - consente a Società, Enti o professionisti (e loro incaricati) convenzionati con la Federagenti il trattamento a seguito di specifica richiesta di usufruire di beni o servizi forniti in regime di convenzione. Non consente quanto indicato alla lettera _____

In relazione ai suoi dati personali potrà esercitare tutti i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, rivolgendosi direttamente alla Federagenti.

Data _____ Firma dell' Associato _____