



**Confederazione Nazionale
dell'Artigianato e della Piccola
e Media Impresa**

Sede Nazionale
00162 Roma - Piazza M. Armellini, 9 A
Tel (06) 441881
Fax (06) 44249511-513-518-516 - e-mail cna@cna.it

ISB in Europe
36-38, Rue Joseph II B - 1000 Bruxelles
Tel + 322 2307440 Fax + 322 2307219
e-mail info@isbineurope.eu www.isbineurope.eu www.cna.it

SCHEMA DI ADESIONE SOCIO SOSTENITORE CNA FIRENZE

Il sottoscritto/a

Nato/a il _____ **a** _____ **Provincia** _____

Nazionalità _____ **Codice Fiscale** _____

Residente in _____ **Via** _____

Telefono _____

E-mail _____

Documento Identità N. _____ **tipologia codice fiscale** _____

Rilasciato da _____ **il** _____

DICHIARA

Di aderire alla **CNA di FIRENZE** in qualità di "**Socio Sostenitore**" art. 7 c.4 dello Statuto Sociale

La sua adesione garantirà:

- servizi e assistenza tecnica e professionale della CNA alle stesse condizioni e termini degli Associati;
- agevolazioni tariffarie e di specifici sconti;
- informazione periodica sulle problematiche relative ai temi di interesse generale e amministrativo per lavoratori dipendenti e autonomi, per pensionati, per singoli cittadini italiani, stranieri e apolidi presenti nel territorio dello Stato, per il conseguimento in Italia e all'estero delle prestazioni di qualsiasi genere in materia di sicurezza sociale, di immigrazione e emigrazione, previste da leggi, regolamenti, statuti, contratti collettivi ed altre fonti normative, erogate da amministrazioni e enti pubblici, da enti gestori di fondi di previdenza complementare o da Stati esteri nei confronti dei cittadini italiani o già in possesso della cittadinanza italiana, anche se residenti all'estero.
- i benefici delle convenzioni sia di livello nazionale che locale;

Di essere stato debitamente informato che la suddetta Adesione avviene dietro versamento di un contributo fissato annualmente dall'Assemblea Provinciale (€ **25,00**). L'adesione ha validità annuale a partire dal

Di essere a conoscenza che l'adesione alla CNA come "Socio Sostenitore" non riserva alcun diritto di elettorato attivo né passivo.

CONSENTE

- a) il trattamento dei dati per tutte le finalità previste dallo statuto della CNA;
- b) il trasferimento all'estero dei dati nei casi di prestazione in regime internazionale o da erogare all'estero;
- c) l'eventuale trattamento dei dati da parte di altri soggetti pubblici e privati convenzionati con la CNA;
- d) l'eventuale comunicazione dei dati in argomento all'Autorità Giudiziaria o ad organo da questa delegato, nonché ad altre Amministrazioni Pubbliche in virtù di specifiche previsioni normative che rendano obbligatoria la comunicazione medesima;

DICHIARA INOLTRE

Di essere consapevole che ogni incompletezza, ritardo, rispetto a adempimenti e date di scadenza dovute a cause riconducibili al sottoscritto, non costituiranno fattispecie per rivalsa nei confronti della CNA; conseguentemente prende formalmente atto che quest'ultima declina ogni responsabilità e, conseguentemente, il sottoscritto la rende indenne da qualsiasi responsabilità diretta.

Timbro dell'Associazione e Firma

**Firma del Richiedente
(genitore o tutore per i minori)**

INFORMATIVA PER I SOCI SOSTENITORI A NORMA DELL'ART. 13, D. LGS. 30.6.2003, N. 196

Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dall'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 (d'ora in avanti "Legge"), l'informativa sul trattamento dei propri dati personali, ed in particolare essendo stato informato che:

(Tipologia dei dati personali e finalità del trattamento) la CNA effettuerà il trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e tale trattamento avrà ad oggetto i dati, anche di natura sensibile, necessari all'espletamento della presente autorizzazione;

(Ambito di comunicazione dei dati personali) i dati personali potranno essere comunicati anche in forma elettronica/telematica alle seguenti soggetti del Sistema Cna:

- Cna Associazione; Imprese fornitrici di agevolazioni ai soci
 Cna Pensionati;
 CAF CNA s.r.l.;
 patronato Epasa Itaco Cittadini Imprese;
 ASQ Network;

per potermi fornire ulteriori servizi, richiesti e richiedibili, che tali entì/società sono in grado di erogare. Eventuali informazioni sulla gamma dei servizi forniti su mia istanza possono essere fornite eventualmente all'indirizzo e-mail da me fornito. Possibili iniziative promozionali e commerciali delle/dei suddetti entì/società richiederanno il mio specifico consenso.

(Modalità del trattamento) il trattamento sarà effettuato manualmente e/o in forma automatizzata, rispettando le prescrizioni dettate dagli artt. 31 e seguenti della Legge, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta;

(Necessità del conferimento dei dati) il conferimento dei dati personali è essenziale per l'adempimento del mandato conferito. L'eventuale rifiuto di comunicare tali informazioni, nonché la mancata sottoscrizione del modulo per il rilascio del consenso di cui al punto 1 comporteranno l'impossibilità di svolgere l'attività di assistenza richiesta;

(Diritti riconosciuti all'interessato) in relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto può esercitare, anche a mezzo delega o procura a persona fisica o associazione, i diritti riconosciutigli dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003;

(Titolare e Responsabile del trattamento) titolare del trattamento dei dati è la CNA provinciale di Firenze

in persona del Presidente provinciale, legale rappresentante pro-tempore;

responsabile del trattamento dei dati ai fini dell'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del Codice è il responsabile del trattamento dati della stessa sede provinciale.

(Luogo e Data)

CNA Associazione provinciale di
FIRENZE

Io sottoscritto _____

consento non consento la comunicazione dei (miei) dati anche in forma elettronica/telematica alle seguenti società/ai seguenti enti (del Sistema Cna):

- Cna Associazione Imprese fornitrici di agevolazioni ai soci
 Cna Pensionati
 CAF CNA s.r.l.
 Epasa
 ASQ Network

consento non consento l'invio di informazioni sui servizi che possono essere forniti all'indirizzo _____

consento non consento l'invio di materiale promozionale e pubblicitario.

Io sottoscritto _____

con la presente, ad ogni effetto di legge e di regolamento, ed in particolare ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, dichiaro che il mio libero, consapevole, informato, specifico ed incondizionato consenso:

è prestato è negato alla comunicazione dei dati personali e sensibili (a appartenenza ad associazione sindacale) alle categorie di soggetti elencati nell'informativa che precede!;

(Firma leggibile)

Per completare l'adesione:

- Compilare il presente modulo in tutte le sue parti
- Effettuare un bonifico di **25,00€** specificando come causale "ADESIONE A CNA CITTADINI" sul C/C di CNA Associazione Provinciale di Firenze **IBAN: IT86C 01005 02800 000 000 00 1835**
- Inviare per email a **cnacittadini@firenze.cna.it** o per fax **055.213789** il presente modulo, copia del documento di riconoscimento e ricevuta del bonifico