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 _____ n. ___ CAP _____ Pr __
Tel. _____ ed eventuale sede operativa in _____ alla Via/Piazza
_____ n. ___ CAP _____ Pr ___ Tel. _____ Fax _____
Mobile _____ Mail _____ esercente l'attività di
_____ per le seguenti produzioni _____
COD. ATECO _____ Matricola INPS _____ Matricola INAIL _____
PAT. INAIL _____ CCIAA di _____ n. _____ REA n. _____
Tipologia d'impresa (micro, piccola, media e grande) _____ numero di dipendenti _____

PREMESSO CHE

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

- **conferisce ampia 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;
- **conferisce altresì 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;
- **conferisce, infine, ampia delega a rappresentarla** in ordine all'assistenza e la difesa presso gli Uffici dell'Amministrazione Finanziaria e le Commissioni Tributari e di ogni ordine e grado nonché per ogni altra tipologia di attività a difesa degli interessi aziendali;

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 10,00** (euro dieci/00)da effettuarsi a mezzo bonifico sul c/c **IBAN: IT88Q 07601 15200 001023475633**;
- è consapevole che l'iscrizione si rinnova di anno in anno fino al recesso da comunicare in forma scritta con raccomandata a/r da inviare almeno tre mesi prima all'indirizzo della Sede Nazionale. 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 della Legge 196/03 l'informativa sul "Trattamento" dei propri dati personali, effettuato dal responsabile Martino Secondo, 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 _____

Firma _____

Associazione Datori di lavoro Italiani
Via Taranto, 44, 00182, Roma