

Il Sottoscritt Nat... a(....)
 ilresidente in.....(....) via.....
 Cod. fiscale cod. INPS..... rappresentante della ditta (1)
 P.IVAin qualità di (2) la cui attività di
 (3).....ha sede legale a.....(....) in via
n..... CAP tel. fax.
 cellulare.....e-mailcod. inps.....

DICHIARA

di conoscere ed accettare lo statuto **dell'UNSCIC (Unione Nazionale Sindacale Imprenditori e Coltivatori)** e di aderire alla medesima Associazione assumendo, insieme ai diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare si impegna a versare i contributi associativi.

CONSENTE che l'INPS

in conformità a quanto previsto dalla convenzione stipulata ai sensi della legge 4 giugno 1973, n. 311 riscuota i contributi associativi nella misura e nelle forme determinate dagli Organi Statutari della U.N.S.I.C., con le stesse modalità e alle scadenze previste per la riscossione dei contributi obbligatori stabiliti dalla legge.

In merito all'impegno assunto il sottoscritto è consapevole che:

- Ha validità annuale e non è quindi frazionabile;
 - Si intende tacitamente rinnovata di anno in anno;
 - 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 novembre.
 - Ai sensi Regolamento UE 2016/679 e del decreto legislativo n.196/2003, così come integrato e modificato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, è chiarito che i trattamenti dei dati che la riguardano, effettuati dall'INPS per la riscossione dei contributi, sono dall'Istituto posti in essere in qualità di autonomo Titolare del trattamento e sono dallo stesso svolti attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per cui i dati sono raccolti, in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dalle citate norme nonché da altre disposizioni di legge e regolamenti. L'informativa completa sui trattamenti dei dati da parte dell'INPS, resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, è consultabile sul sito istituzionale INPS www.inps.it oppure presso le sedi territoriali dell'Istituto. Il sottoscritto:
- a) Consente al "trattamento" degli stessi per tutte le finalità previste dallo statuto dell'U.N.S.I.C.;
 - b) Consente all'INPS il "trattamento" dei dati per i propri fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla convenzione con "U.N.S.I.C";
 - c) Consente al trasferimento all'estero dei dati nei casi 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.

Non consente quanto indicato ai punti.....

.....
Data

.....
Firma dell'associato

.....
Timbro

.....
Firma del dirigente sindacale