

DOMANDA DI ADESIONE

Data: _____

Azienda/Ragione Sociale: _____

Sede Legale

Via/Loc. _____ **N.** _____ **Cap:** _____ **Prov:** _____

Tel. _____ **Fax:** _____ **E-mail:** _____

Pec: _____

Sede Amministrativa

Via/Loc. _____ **N.** _____ **Cap:** _____ **Prov:** _____

Tel. _____ **Fax:** _____ **E-mail:** _____

Pec: _____

Rec. Postale: Sede Legale []

Sede Amm.va []

DESCRIZIONE ATTIVITA' _____

CONTRATTO DI LAVORO APPLICATO _____

SETTORE DI RIFERIMENTO _____

Codice/i ATECO [_____] [_____] [_____]

Partita IVA: _____ **INPS:** _____

REA: _____ **Cap. Sociale:** _____

Area di Riferimento: **Industria** [] **Artigianato** [] **Commercio** [] **Altro** _____

DIPENDENTI E OCCUPATI

Dirigenti	_____
Impiegati	_____
Operai	_____
Apprendisti	_____
Altre forme contrattuali	_____
TOTALE	_____

CLASSE DI FATTURATO

[] Fino a € 2.500.000,00
 [] Da € 2.500.000,00 a € 5.000.000,00
 [] Oltre € 5.000.000,00

IMPORT/EXPORT

Sì [] No []

Il sottoscritto _____ Legale Rappresentante dell'impresa _____
 chiede alla Giunta CONFAPI PISA, aderente alla Confapi l'ammissione all'Associazione.
 Dichiaro di aver preso visione dello Statuto approvato dall'Assemblea Ordinaria del 26 novembre 2020 e di accertarne integralmente ogni sua parte. Si
 impegna al pagamento, attraverso versamenti come sotto specificato fermo restando che la base minima contributiva/mensile è di 5 dipendenti oltre la quota
 fissa annuale. Autorizza infine l'Associazione a rivalutare all'inizio di ogni anno le quote mensili associative sulla base del 100% delle variazioni verificatesi
 nell'anno precedente del numero indice dei prezzi al consumo per le famiglie di operai ed impiegati della città di Pisa accertati dall'ISTAT e rilevabili presso
 la CCIAA di Pisa.

Dichiara che la persona cui spetta l'esercizio dei diritti statutari è:

Lui Medesimo _____, nato il _____ In qualità di Rappresentante Legale

Pisa, li _____

**Timbro e firma del Titolare o
Legale Rappresentante**

Dichiaro espressamente di aver preso visione degli Art. 4-5-6-7 del citato STATUTO CONFAPI PISA - Contestualmente autorizzo il trattamento dei miei
 dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche.

Tipo di Pagamento:

RID mensile [] Bonifico in unica soluzione []

Il pagamento delle Quota Mensile pari a 50,00€ avrà decorrenza dal _____

Il pagamento della Quota Annuale pari a 100,00€ avrà decorrenza dal _____

**Timbro e firma del Titolare o
Legale Rappresentante**