

DOMANDA DI ADESIONE

Ragione Sociale: _____

Nome dell'Azienda: _____

Sede in via: _____ CAP: _____

P. IVA: _____ Telefono: _____

E-mail: _____ PEC: _____

Iscrizione Camera di Commercio: _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ___/___/___

residente in _____ Via/Piazza _____

in qualità di legale rappresentante dell'Azienda

CHIEDE

di aderire a Codesta Spettabile Associazione e a tal fine dichiara quanto segue:

- Di appartenere ad una delle seguenti categorie¹ _____
- Che la sede dell'azienda è ubicata in (indicare l'indirizzo esatto) _____

- Che la sede lavorativa è posta in (da indicare solo se diversa dalla sede legale) _____

- Di conoscere lo Statuto dell'Associazione "Strada del Vino Nobile di Montepulciano e dei Sapori della Valdichiana Senese" e di assoggettarsi agli obblighi derivanti dallo stesso, dalle delibere legalmente adottate dagli organi sociali, oltre che da leggi e dagli eventuali regolamenti.

Il firmatario dichiara ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (Codice Privacy) il proprio consenso al trattamento dei dati sopra riportati e di consentire all'Associazione "Strada del Vino Nobile di Montepulciano e dei Sapori della Valdichiana Senese" il trattamento dei dati personali ed aziendali per fini contabili, amministrativi, statistici, di comunicazione e diffusione anche in ambito internazionale per informazione commerciale, pubblicitaria e di ricerche di mercato.

_____, li _____

In fede
Timbro e firma

¹ Specificare l'appartenenza ad una delle seguenti categorie:

Azienda vitivinicola – Azienda agrituristica – Azienda specializzata in produzioni tipiche e tradizionali del territorio – Consorzio per la tutela e promozione dei prodotti e del territorio - Enoteca – Esercizio abilitato alla somministrazione di pasti e bevande – Imprese turistico ricettive e imprese operanti nel campo di servizi al turismo – Impresa Artigiana – Associazione operante in campo culturale, ambientale e sportivo – Ente locale, camera di Commercio, Unione dei Comuni e altri enti da costituirsi o in via di costituzione – Organizzazione professionale agricola e associazione cooperativa – Centro culturale e Museo presente nel territorio della Strada.

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER IL NUMERO ADDETTI IMPIEGATI PRESSO LA PROPRIA AZIENDA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ___/___/___/

residente in _____ Via/Piazza _____

in qualità di legale rappresentante dell'Azienda _____

DICHIARA

che nella propria azienda il numero addetti* è:

- addetti a tempo indeterminato n. _____

- altri addetti n. _____

*Per addetti si intendono: titolare, soci lavoratori, familiari, dipendenti a tempo determinato e indeterminato, avventizi etc, occupati in azienda. Per la considerazione del numero degli "altri addetti" dovranno essere sommate le ore occupate in azienda da tutti i lavoratori e divise per le ore totali annuali relative ad 1 addetto come previste dal contratto collettivo nazionale (differente per agricoltura, servizi, etc). Tale informazione è facilmente reperibile presso il proprio studio commerciale o similare .

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
Firma e timbro
