

DATI

Il/La sottoscritto/a		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		sesso	
nato/a a	prov.	il (gg,mm,anno)		cittadinanza	
residente in via	n.	CAP	città	prov.	
e-m@il			sito web		
Tel.	Fax	1° Cell.		2° Cell.	
CODICE FISCALE			se già iscritto all'ENPALS: posizione n.		
Categoria	Cod. Cat.	Stato Civile		Professione	

CHIEDE

Di essere ammesso a socio di questa cooperativa dichiarando di voler instaurare il seguente rapporto associativo e di lavoro ai sensi del Regolamento e dell'Art. 1 comma 3, legge 142/2001:

- | | | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> subordinato | <input type="checkbox"/> autonomo | <input type="checkbox"/> a progetto |
| <input type="checkbox"/> di collaborazione coordinata intermittente | <input type="checkbox"/> altro | <input type="checkbox"/> a chiamata |

forma con cui intende contribuire comunque al raggiungimento degli scopi sociali svolgendo l'attività di _____ (eventuale formazione/unità produttiva/gruppo) _____,

- | | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> in forma | PRINCIPALE |
| <input type="checkbox"/> in forma | come seconda occupazione. |

Sotto la propria responsabilità dichiara:

- di conoscere e di accettare integralmente lo Statuto ed i Regolamenti in vigore e di attenersi alle deliberazioni legalmente adottate dagli organi sociali dando atto che il rapporto di lavoro che verrà successivamente instaurato è strumentale al vincolo associativo;
- di impegnarsi a consultare il sito internet della cooperativa almeno ogni 15 giorni al fine di prender conoscenza delle attività sociali e delle comunicazioni ufficiali per la generalità dei soci;
- di impegnarsi ad effettuare entro 15 gg. dal verificarsi, ogni comunicazione riguardante le variazioni dei propri dati.

Con la sottoscrizione della presente, versa immediatamente il contributo associativo e le spese di adesione, complessivamente €uro 110,00

Allega: Fotocopia Carta Identità o altro doc. identità
Fotocopia del Tesserino Codice Fiscale
Fotocopia Permesso di Soggiorno CE (Per Stranieri)

Data,

In fede

Con la presente espressa e separata dichiarazione accetta la clausola arbitrale contenuta negli Art. 45 e seguenti dello Statuto della Società.

Data,

In fede

DATI AUTO

Modello auto	
Targa	
Carburante	

TITOLI DI STUDIO

Diploma	
Laurea	
Specializzazione	
Master	
Attestati	
Patentino	

Allegare copia dei titoli di studio attinenti al settore.

DATI BANCARI

Banca	
IBAN	

Informativa ai sensi legge 196/03 – Tutela Privacy

Desideriamo informarti che la legge n. 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge indicata, tale trattamento è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei tuoi diritti. Ti informiamo quindi che il conferimento dei tuoi dati è obbligatorio - e per noi limitato al trattamento degli stessi - per l'adempimento di specifici obblighi contabili, retributivi, previdenziali, assistenziali e fiscali e strettamente correlati al tuo rapporto societario. Altri e diversi tuoi dati non saranno comunicati ad altri soggetti se non chiedendo di volta in volta l'espresso tuo consenso. Ti informiamo, inoltre, che il titolare del trattamento è il presidente della Cooperativa Sabrina Colucci, domiciliato presso la Cooperativa GAIA sca, via Petrarca 72 - 63017 - Porto San Giorgio (AP). Ai predetti potrai rivolgerti per far valere i tuoi diritti così come previsti dalla legge n. 196/2003.

Formula di consenso

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni della legge 196/2003, conferendo il proprio consenso ai trattamenti dei propri dati personali nei modi e termini espressi nella presente informativa.

Data

In fede