

## **Allegato 2**

# **MODULO DI ADESIONE**

da inviare debitamente compilato tramite fax al numero 0575/23253 o per posta elettronica a [info@federimpresaerbe.it](mailto:info@federimpresaerbe.it) e spedire successivamente l'originale del modulo compilato a:  
FEDERIMPRESA ERBE - Via Tiziano n. 32, 52100 Arezzo

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
titolare/legale rappresentante dell'azienda \_\_\_\_\_  
tipologia attività \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Partita Iva \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale (per ditte individuali) \_\_\_\_\_  
Telefono fisso azienda \_\_\_\_\_  
Telefono cellulare \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
Sito web \_\_\_\_\_  
E-mail 1 \_\_\_\_\_  
E-mail 2 (se esistente) \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

di aderire a **FEDERIMPRESA ERBE**, conoscendone le finalità e gli scopi, assumendo – insieme ai diritti – gli obblighi al pagamento delle quote associative annuali, delle quali si autorizza la riscossione, secondo i criteri e le modalità comunicate.

Il sottoscritto è a conoscenza che l'iscrizione medesima ha durata annuale e si intende tacitamente rinnovata di anno in anno, anche in caso di variazione e/o trasformazione della ragione sociale della propria impresa, e che l'eventuale disdetta, esplicitamente formulata con lettera raccomandata, ha effetto dal 1 Gennaio dell'anno successivo, a condizione che essa pervenga entro il 30 Settembre.

Il sottoscritto dichiara di autorizzare la comunicazione, la diffusione ed il trattamento – ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n. 196 – dei dati contenuti nel presente modulo per tutte le finalità previste della scrivente. Dichiara di essere stato informato in ordine a quanto previsto dall'Art. 13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n. 196 (Finalità, modalità e natura dei trattamenti, ambito di comunicazione e diffusione, conseguenze dell'eventuale rifiuto di rispondere, nominativo ed indirizzo del titolare) nonché dei propri diritti ai sensi dell'Art. 7 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n. 196.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del Tit./Leg. Rappresentante e Timbro)