



DOMANDA DI ADESIONE

Settore degli Ambulanti

REFERENTE TERRITORIALE FEDIMI:

Si prega di compilare tutti i campi sotto riportati e di siglare ogni pagina del modulo (le schede incomplete o non compilate non saranno ritenute valide).

Il/la sottoscritto/a	CF	
Nato/a a		Data nascita / /

DATI AZIENDALI

Rag. Sociale		Settore	
Sede Legale		Città	Cap
P.IVA		Cod.Fiscale	
Cod. ditta INAIL	/	Cod.PAT	/
PEC		EMAIL	
Telefono		Cellulare	
Sito WEB		Numero dipendenti	
CCNL applicato		Fondo Professionale	

REFERENTE ANZIENDALE

Nome e Cognome		Ruolo	
Telefono		EMAIL	

TIPO SOCIO

Settore degli Ambulanti (commercio su aree pubbliche) - € 102,00 quota annuale

****Il versamento della quota associativa annuale comprende la partecipazione gratuita alla 1ª Fiera dell'Anno.**

Saldo quota previa iscrizione a mezzo BONIFICO BANCARIO a favore di:

FED.IM.I. FEDERAZIONE IMPRESE ITALIA

BPER BANCA - IBAN: IT22U0538773920000003898595

CODICE BIC: BPMOIT22XXX

CAUSALE (obbligatoria): "Quota Associativa Anno 2026"

INFORMAZIONI ADESIONE

L'Associazione a FED.IM.I. ha una durata di 365 giorni dalla data di conferma ricezione del presente modulo. Il pagamento della quota associativa dovrà avvenire previa iscrizione.

Il rinnovo dovrà essere saldato entro 30 giorni entro il termine della scadenza.

Attraverso la firma e l'accettazione delle clausole proposte l'associato si impegna a partecipare attivamente alle attività della Federazione e ad accettare senza riserve il presente regolamento generale, le norme e le disposizioni imposte da FED.I.M.I..

Inoltre, FED.IM.I. si riserva il diritto di annullare eventuali iscrizioni non perfezionate con il pagamento delle quote dovute nei termini previsti.

Al fine di considerare valida la domanda di adesione è necessario che tutti i campi obbligatori siano compilati, venga accettato il consenso al trattamento dei dati personali, che i dati sopra dichiarati siano veri e reali e che il modulo venga sottoscritto.

La presente domanda di adesione può essere rigettata nei seguenti casi:

- ✓ mancato possesso dei titoli minimi professionali richiesti, esser stati esclusi già dall'Associazione ai sensi dell'articolo 24 commi 3 e 4 C.c.,
- ✓ l'aver promosso una lite contro l'associazione anche ai sensi dell'Art. 23 C.c.,
- ✓ aver divulgato informazioni afferenti le attività e decisioni interne all'associazione,
- ✓ essere autore o complice di un fatto o di un atto che implica una divergenza o incompatibilità con l'adesione o la permanenza all'interno dell'Associazione,
- ✓ l'aver riportato una condanna passata in giudicato per uno dei delitti previsti dall'articolo 5 bis della L. 354/1975.

Ulteriori note integrative sono presenti nello Statuto di Federazione riconosciuta di FED.IM.I.

Si prega di visionare i presenti punti inerenti agli Organi Sociali, Assemblea, Voto dell'assemblea e Validità delle validazioni assembleari.

AUTORIZZA

L'eventuale trattamento dei dati da parte di altri soggetti incaricati dall'INPS, dall'INAIL, dalle CCIAA e da altri Soggetti Pubblici;

la riscossione dei contributi associativi, il trattamento dei propri dati per i propri fini istituzionali e per adempimenti previsti dalla legge e dalle convenzioni FED.IM.I.FEDERAZIONE IMPRESE ITALIA da parte dell'INAIL;

ACCETTAZIONE

Dichiaro di accettare i punti precedentemente riportati

Luogo e Data _____

Firma _____

FED.IM.I. FEDERAZIONE IMPRESE ITALIA

Via della Giuliana, 66 - 00165 Roma (RM)

C.F. 96569700584 www.fedimi.it - mail info@fedimi.it - pec fedimi@pec.fedimi.it