

# SCHEDA DI ADESIONE

il/la sottoscritto/a Cognome .....................................................................Nome …..........................................................................................................

codice fiscale ......................................................................................... nato/a il (gg/mm/aaaa) ........................................... sesso F M

a ................................................................................................................... prov ............................ stato ........................................................................................

 residente a ................................................................................ prov ............ indirizzo ……………………………………………………………………..cap ………..

telefono .................................................. cellulare .......................................... eMail …………………………………………………..……………….………...............

pec………............................................................................................. ……………………………………………..

avvalendosi di quanto disposto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi dichiara di conoscere ed accettare lo Statuto e il Regolamento di CONFESERCENTI Nazionale e di aderire all’Associazione, in qualità di Socio Sostenitore, avendone i requisiti. A tal fine, dichiara di essere consapevole che i Soci Sostenitori non hanno diritto né all’elettorato attivo né all’elettorato passivo.

Il sottoscritto si impegna a versare la quota della Tessera denominata Welfare&Social Confesercenti, ed è consapevole che, in qualità di Socio Sostenitore, potrà fruire dei servizi erogati da Confesercenti Nazionale, ivi incluso i Piano Sanitario offerto dalla Mutua Hygeia, in partnership con Unisalute, a condizioni di miglior favore.

Il sottoscritto è consapevole, altresì, che l'impegno assunto ha validità annuale e che NON si intende tacitamente rinnovato di anno in anno.

**Manifestazione del consenso (art. 7 Regolamento UE nr. 2016/679)**

L’interessato **dichiara** di aver preso visione delle Informative in materia di protezione dei dati personali ai sensi del GDPR, sul portale [www.confesercenti.it](http://www.confesercenti.it) e

¨ **Acconsente**

¨ **Non acconsente**

al trattamento delle categorie particolari dei dati personali per la finalità indicate nelle richiamate informative

¨ **Acconsente**

¨ **Non acconsente**

al trattamento dei propri dati effettuato dal Titolare e dalle organizzazioni ad esso correlate per **finalità commerciali** (invio newsletter, attività promozionale anche tramite canali di comunicazione online: sito internet, web, mail marketing, newsletter, etc).

Firma………………………………………. Data ……………………………….

 **TIMBRO DELL’ASSOCIAZIONE**

**FIRMA DEL RESP.LE DELL’ASSOCIAZIONE**

 ………………………………… ……………………………………………

 **(Allegare copia documento d’identità dell’Associato)**