



Spett.  
**FEDERAZIONE NAZIONALE  
SOCCORSO ANTINCENDIO**  
Corso Re Ruggero, 4 – 90134 Palermo (PA)  
fed.soccorsoantincendio@confederazionecnl.it

## Oggetto: Adesione Federazione Nazionale Soccorso Antincendio C.N.L. 2019

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rappresentante della  
Ditta \_\_\_\_\_ con sede in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
settore \_\_\_\_\_ Cod.Attività \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ skype \_\_\_\_\_

sottoscrizione della presente,

### CHIEDE DI ADERIRE

alla Federazione Nazionale Soccorso Antincendio di emanazione diretta CNL, dichiarando di conoscere e accettare lo Statuto CNL e assumendo, insieme con i diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare si impegna a versare i contributi associativi, nelle misure e nelle forme determinate dagli organi statutari, in via diretta, o tramite Istituti Convenzionati, anche ai sensi della legge 4 giugno 1973 n.311 e successive modificazioni, unitamente, in quest'ultimo caso, al versamento dei contributi obbligatori stabiliti dalle norme.

E' consapevole che l'eventuale recesso dalla CNL deve essere comunicato per iscritto a mezza raccomandata r.r. almeno tre mesi prima della fine dell'anno solare. Ai fini della cessazione del versamento del contributo associativo, la CNL provvederà a trasmettere la comunicazione del recesso alla competente sede territoriale dell'ente previdenziale convenzionato; fatti salvi altri obblighi statutari, il recesso produrrà effetto, ai predetti fini, non prima dell'anno successivo a quello delle presentazioni.

Il sottoscritto autorizza l'inserimento dei dati sopraindicati nel sistema informativo della CNL. Dichiaro altresì, di essere stato completamente informato della finalità e modalità del trattamento dei dati consapevolmente forniti e di autorizzarne il trattamento ai fini previsti. Autorizza e presta esplicito consenso al trattamento dei dati forniti alla CNL ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 (GDPR).

La richiesta di adesione si intende accettata in seguito al pagamento della quota, per la quale verrà emessa idonea ricevuta.

<b>QUOTA ASSOCIATIVA</b>	<i>Euro 100,00</i>
<b>MODALITA' DI PAGAMENTO</b>	<i>BONIFICO BANCARIO</i>
<b>CAUSALE</b>	<i>"FED. SOCCORSO ANTINCENDIO. CNL" - RAGIONE SOCIALE DELL'ORDINANTE</i>
<b>INTESTAZIONE CONTO CORRENTE</b>	<i>CNL - CONFEDERAZIONE NAZIONALE DEL LAVORO</i>
<b>COORDINATE BANCARIE INTERNAZIONALI</b>	<i>IT49 Z 07601 04400 001043153434</i>

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma Associato \_\_\_\_\_

FEDERAZIONE NAZIONALE SOCCORSO ANTINCENDIO C.N.L.

Corso Re Ruggero, 4 – 90134 Palermo (PA)

[www.confederazionecnl.it](http://www.confederazionecnl.it)

e-mail: fed.soccorsoantincendio@confederazionecnl.it