



ANVIDES ITALIA

Modulo di adesione

FLA
EDILEGNOARREDO

La sottoscritta Impresa con la presente aderisce e si associa sulla base dello Statuto vigente
all'Associazione Nazionale Imprese di Verniciatura, Imbiancatura, Restauro,
Decorazione, Stuccatura, Finiture edili in genere

Ragione Sociale								
C.F.					P.IVA			
Tipo di Società ¹					<input type="checkbox"/> Impresa Artigiana	<input type="checkbox"/> Impresa Industriale		
Sede legale (via, n° civico, comune, CAP, Paese)								
Tel.				Fax				
Email				Sito internet				
Sede operativa - solo se diversa dalla sede legale (via, n° civico, comune, CAP, Paese)								
Contratto collettivo nazionale di lavoro (C.C.N.L.) del settore								
N° totale dipendenti fissi								
Anno di riferimento	Titolari		Dirigenti		Impiegati		Quadri	Operai
Posizione INPS					Posizione INAIL			
Iscrizione alla Cassa Edile di						N°		
Data di inizio attività								
Iscrizione CCIAA (n°, data, prov.)								
Banca di appoggio ABI/CAB								
Legalmente rappresentata dal Sig.					in qualità di			
Classe di fatturato [€]								
≤ 100.000 <input type="checkbox"/>	> 100.000 e ≤ 500.000 <input type="checkbox"/>			> 500.000 e ≤ 1.000.000 <input type="checkbox"/>			> 1.000.000 <input type="checkbox"/>	
Tipologia di attività (espressa in % di fatturato) ²								
Pitturazioni per Edilizia	Pitturazioni per Industria, anticorrosione	Trattamenti protettivi dal fuoco	Applicazione di gessi, cartongessi e intonaci	Isolamenti termici e acustici	Decorazioni	Manutenzione edile	Restauro monumentale	Altro (specificare)
Certificazioni ³								
Qualità ISO 9001	Ambiente ISO 14001	Sicurezza OHSAS 18001		Etica SA 8000		Altro (specificare)		
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> NO				
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> SI				

Norma di riferimento	Ente di Certificazione	Data di rilascio	Data di scadenza	Scopo/Campo di applicazione Sistema

Attestazione SOA NO SI

Se SI, specificare

Denominazione SOA: _____ attestazione n°: _____

rilasciata il | | | | 20 | con scadenza il | | | | 20 |

Categoria									

Classifica		

Eventuale adesione ad altre Associazioni o Gruppi ⁴	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI(Specificare) _____
--	---

Calcolo della quota associativa

Il contributo associativo annuale è calcolato sulla base della classe di fatturato dichiarata nell'anno precedente secondo la seguente tabella (barrare la casella corrispondente):

SOCI EFFETTIVI

- 200,00 € per soci con classe di fatturato inferiore o uguale a 50.000 €
- 300,00 € per soci con classe di fatturato maggiore di 50.000 € e inferiore o uguale a 100.000 €
- 500,00 € per soci con classe di fatturato maggiore di 100.000 € e inferiore o uguale a 500.000 €
- 750,00 € per soci con classe di fatturato maggiore di 500.000 € e inferiore o uguale a 1.000.000 €
- 1500,00 € per soci con classe di fatturato maggiore di 1.000.000 €

SOCI AGGREGATI

- 500,00 € per soci non rientranti nella categoria di soci effettivi quali ad esempio rivenditori/distributori, fornitori, ecc.
- 300,00 € per professionisti

L'Impresa si impegna fin d'ora ad aggiornare entro il 31 gennaio di ogni anno la fascia di fatturato tramite l'apposita sezione del sito di FederlegnoArredo; in mancanza di tale comunicazione, il contributo associativo annuale verrà calcolato sulla base dell'ultimo dato fornito.

La sottoscritta [impresa] _____, in persona di [nome e cognome] _____, in qualità di [ruolo/funzione] _____ e legale rappresentante pro tempore:

1. dichiara di aver letto e compreso, e di accettare, il vigente Statuto dell'Associazione ANVIDES;
2. si impegna a versare il contributo annuo di associazione, nella misura che sarà determinata dall'Associazione ANVIDES secondo quanto previsto dallo Statuto;
3. dichiara di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla presente (All. A), e di impegnarsi, sotto la propria piena ed esclusiva responsabilità, ad assolvere gli adempimenti di legge connessi alla comunicazione di dati personali di terzi e, in particolare, a informare ogni dipendente e/o collaboratore e/o altro soggetto comunque coinvolto nel rapporto con FederlegnoArredo, della comunicazione dei rispettivi dati a FederlegnoArredo e del relativo trattamento, (i) fornendo a ciascuno di essi almeno copia dell'informativa allegata (All. A) al momento della comunicazione dei dati in questione e in ogni caso, entro i successivi trenta giorni, e (ii) chiedendone il consenso, ove necessario e raccogliendolo e registrandolo opportunamente, ove prestato;
4. garantisce la veridicità e l'esattezza dei dati forniti, impegnandosi a mantenerli tempestivamente aggiornati;
5. si impegna a manlevare integralmente indenne FederlegnoArredo da eventuali costi, danni e/o responsabilità derivanti da violazioni della normativa in materia di tutela dei dati personali alla stessa imputabili;
6. dichiara di aver letto e compreso la liberatoria sull'uso delle immagini allegata alla presente (All. B) e di aver prestato l'eventuale consenso, per sé e per ogni dipendente e/o collaboratore e/o soggetto comunque coinvolto nel rapporto con FederlegnoArredo, in modo libero e consapevole.

Luogo, data

Timbro e Firma
(Titolare o Legale Rappresentante)

Per approvazione specifica ai sensi degli artt. 1341 e 1342 c.c. delle clausole 1 (accettazione di Statuto e Regolamento di attuazione), 2 (rinuncia ad eccezioni sulla liquidazione del contributo di associazione), 3 (responsabilità in materia di tutela dei dati personali), 5 (obbligo di manleva):

Luogo, data

Timbro e Firma
(Titolare o Legale Rappresentante)

Note per la compilazione

- 1 Specificare la forma giuridica dell'Impresa se trattasi di Società a responsabilità limitata (S.r.l.), Società per azioni (S.p.A.), Società in nome collettivo (S.n.c.), Società difatto (S.d.f.), Società cooperativa (Soc), ecc. Precisare inoltre se l'Impresa è Artigiana o Industriale.
- 2 Indicare le % di fatturato anche in modo approssimativo in relazione alle attività svolte.
- 3 Indicare le attività/processi coperti dal Sistema di Gestione così come descritti nel certificato rilasciato dall'Ente di Certificazione.
- 4 Specificare l'eventuale adesione ad Associazioni sindacali, dell'Artigianato o dell'Industria (Confartigianato, CNA, API, Confindustria, ecc.), Consorzi, Cooperative di produzione e lavoro e relativa sede.
Precisare inoltre se l'Azienda fa parte di un Gruppo di Aziende in qualche modo collegate o consociate e quali.

Si prega di allegare al presente modulo di adesione copia dell'Iscrizione alla Camera di Commercio nonché eventuali certificati ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001, SA 8000, Attestazione SOA o altre certificazioni, abilitazioni o documentazione pertinente non sopra citata.

Da inviare in originale alla Segreteria di ANVIDES - Foro Buonaparte 65- 20121 Milano e per Fax al n. 02.80604.397
o per e-mail anvides@federlegnoarredo.it

Aderente a