### **SCHEDA ANAGRAFICA ENTE DI FORMAZIONE**

Denominazione/Ragione Sociale **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Indirizzo sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_

Recapiti telefonici: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** E-mail: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** P.e.c. \_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Sito web: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Cod. Fisc. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Part. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data costituzione **\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_** Iscr. C.C.I.A.A. di **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** R.E.A. n° **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** data: **\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_**

Attività prevalente **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Cod. ATECO **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Attività secondaria **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Cod. ATECO **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Titolare/Legale rappresentante**

Cognome e Nome **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

### Nato a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Prov. **\_\_\_\_\_\_** il **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

### Cod.Fisc. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

### Residente in **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** CAP **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Via **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_**

Recapiti telefonici: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

E-mail: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**REFERENTE INCARICATO A RAPPRESENTARE L’IMPRESA IN SENO AL ASSOCIAZIONE AEFOR**

**(se diverso dal legale Rappresentante e in tal caso allegare alla presente delega specifica a rappresentarlo)**

Cognome e Nome **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

### Nato a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Prov. **\_\_\_\_\_\_** il **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

### Cod.Fisc. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

### Residente in **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** CAP **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Via **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_**

Recapiti telefonici: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

E-mail: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ALTRE SEDI OPERATIVE DIVERSE DALLA SEDE LEGALE** *(se presenti)*

1– Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2 Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI OCCUPAZIONALI COMPLESSIVI RELATIVI ALLE SEDI OPERATIVE E UNITÀ PRODUTTIVE**

Numero complessivo DIPENDENTI **\_\_\_**

Così suddivisi: N. OPERAI \_\_\_\_\_\_N. IMPIEGATI/QUADRI **\_\_\_\_\_\_** N. DIRIGENTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C.N.L. applicato **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Se è in possesso di accreditamenti, specificare quali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se aderente ad un fondo interprofessionale, specificare quale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_**

Se l’azienda è in possesso di certificazioni, specificare quali: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**l’ente di formazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** nella persona del legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE DI**

Associarsi all’associazione **AEFOR** - **ASSOCIAZIONE ENTI DI FORMAZIONE** in qualità di socio.

A tal fine, **DICHIARA**

1. di aver ricevuto in copia ed aver preso integrale visione dello Statuto di **A.E.FOR**;
2. di aver versato la quota associativa stabilita, per l’anno **2021,** in **100,00 € (euro cento),** come contributo associativo

(Intestazione: **AEFOR - ASSOCIAZIONE ENTI DI FORMAZIONE** IBAN: **IT10R0569603207000009276X68** causale**: quota associativa**);

1. di impegnarsi all’osservanza di tutte le norme e le disposizioni sancite in ciascuno dei documenti prodotti dall’associazione (Regolamento Interno, Codice Etico, etc.);
2. di assumersi ogni responsabilità circa la veridicità delle dichiarazioni, dei dati, delle informazioni e degli elementi identificativi trascritti nel presente Modulo di Adesione e nella Scheda Anagrafica Aziendale che è parte integrante dello stesso, impegnandosi, altresì, a notificare ogni eventuale variazione o modifica degli stessi, al fine di consentire la corretta gestione del rapporto associativo.

Si chiede di **ALLEGARE** al presente modulo:

**1.** Fotocopia del documento di identità del legale rappresentante e dell’eventuale delegato.

**2.** Visura Camerale in corso di validità

**Nel caso il consiglio direttivo non dovesse accettare la richiesta di adesione, motivando la scelta ma comunque a suo insindacabile giudizio, la quota associativa eventualmente versata sarà restituita.**

Luogo e Data **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA del referente a rappresentare l’Ente(se diverso dal legale Rappresentante)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | FIRMA del legale Rappresentante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Ai sensi dell’art.13 del G.D.P.R. 679/2016, esprimo il consenso al trattamento dei dati personali e di quelli relativi all’impresa, forniti con il presente Modulo di Adesione, nonché trascritti nella Scheda Anagrafica Aziendale che è parte integrante dello stesso, autorizzando **AEFOR – Associazione Enti di Formazione** ad utilizzare i predetti dati per l’instaurazione e la gestione del rapporto associativo e per il perseguimento degli scopi associativi e delle finalità istituzionali e di Sistema, sanciti dallo Statuto, dal Regolamento interno e dal Codice Etico. A tal riguardo, dichiaro di aver ricevuto l’informativa.

Luogo e Data **\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_**

FIRMA del titolare/legale rappresentante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI AMMINISTRATIVI DI AEFOR**

Verbale di ammissione in qualità di socio n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N° tessera** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_