

# QUOTE ASSOCIATIVE FENIOF Anno 2021

Spett.le **FE.N.I.O.F.**  
Federazione Nazionale Imprese Onoranze Funebri  
Via P. Miliani 7/A - **40132 BOLOGNA BO**

Il sottoscritto, esercente l'attività di impresa di onoranze funebri

## PRESENTA

domanda di iscrizione a Codesta spett.le Federazione, di cui accetta il relativo Statuto.

**Dichiara di essere provvisto delle prescritte autorizzazioni**, di cui allega fotocopie **e specificatamente delle (segnare la o le caselle di riferimento):**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Autorizzazione al Commercio ex L. 426/71 o copia comunicazione apertura al Comune     | <input type="checkbox"/> Iscrizione all'Albo Artigiani per l'attività di .....  |
| <input type="checkbox"/> Licenza d'agenzia rilasciata dal Comune ai sensi dell'Art. 115 del T.U. Leggi di P.S. | <input type="checkbox"/> Altre eventuali (Per i soci delle regioni ove è prevista l'autorizzazione all'esercizio dell'attività funebre è necessaria copia della stessa):<br>..... |

Informa di aver versato il contributo associativo per l'anno 2021 di:

Informa di aver versato il contributo associativo per l'anno 2021 di:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> € 250,00 (riservata ai nuovi associati 2021) | <input type="checkbox"/> € 295,00 (ridotta max 50 servizi annui)   |
| <input type="checkbox"/> € 670,00 (socio benemerito)                  | <input type="checkbox"/> € 550,00 (ordinaria)                      |
| <input type="checkbox"/> € 1.000,00 (quota sostenitore)               | <input type="checkbox"/> € 3.000,00 (quota sostenitore benemerito) |

a mezzo:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bollettino di C/corr. Postale                            | Vaglia Postale o Postagiuro   |
| <input type="checkbox"/> Assegno Bancario e/o Circolare all.to n. ....Banca ..... | <input type="checkbox"/> Altre eventuali (specificare quali): Bonifico<br>Intesa San Paolo IBAN IT04K0306936595100000002458<br>Unicredit IBAN IT40Z0200802486000002560165 |

I dati riferiti all'azienda sono i seguenti:

Nominativo e Ragione Sociale.....  
**Sede principale:** via..... n. ....  
CAP..... Città.....(prov.....)  
Tel..... Fax..... Cell.....  
Indirizzo e-mail (valido anche per ricevere gli ISOL FENIOF).....

Altre sedi secondarie da associare e relativa quota associativa:

Vaglia Postale o Postagiuro  Altre eventuali (specificare quali):

I dati riferiti all'azienda sono i seguenti:

Nominativo e Ragione Sociale.....  
**Sede principale:** via..... n. ....  
CAP..... Città.....(prov.....)  
Tel..... Fax..... Cell.....

Altre sedi secondarie da associare e relativa quota associativa:

€ 115,00 (q.ta benemerita)  € 90,00 (q.ta ord.)  € 115,00 (q.ta benemerita)  € 90,00 (q.ta ord.)

via.....

via.....

Cap/Comune/pr.....

Cap/Comune/pr.....

Telefono..... Fax.....

Telefono..... Fax.....

Per quanto attiene l'utilizzazione dei dati aziendali sopra riportati, ai sensi del Decreto Legislativo 30.6.2003 n. 196, consento al loro trattamento nella misura necessaria per:

- il conseguimento degli scopi statutari della FENIOF;
  - pubblicazione del nominativo sull'Annuario degli Impresari di Onoranze Funebri edito dalla FENIOF e/o per pubblicazioni similari curate o patrocinate dalla FENIOF o dalla propria commerciale FENIOF SERVICE srl;
  - invio tramite e-mail dei notiziari telematici ISOL e di comunicazioni o informative FENIOF legate al comparto funerario.
- Luogo.....Data...../...../.....

Firma e timbro per accettazione

## INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003 art. 13 E GDPR 2016/679

La FENIOF informa che i Vostri dati personali sono raccolti e trattati, sia con strumenti elettronici che con supporto cartaceo, allo scopo di adempiere agli obblighi assunti nei Vostri confronti e per effettuare gli altri trattamenti a cui abbiate dato il consenso. Il conferimento dei dati è obbligatorio per i trattamenti di cui sopra. L'eventuale mancato conferimento dei dati comporterà l'impossibilità di svolgere le attività precedentemente descritte. Titolare del Trattamento è la FENIOF. Durante il trattamento potranno venire a conoscenza dei Vostri dati, se ciò si rendesse necessario ai fini del trattamento stesso, i soggetti facenti parte dell'organizzazione interna della FENIOF in qualità di Incaricati del Trattamento, le banche presso cui la società si serve per effettuare e ricevere i pagamenti, il commercialista della società e l'Amministrazione Finanziaria o la Guardia di Finanza a seguito di verifiche o ispezioni. Vi competono i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs.196/2003 e dal GDPR 2016/679.

# FENIOF / Rinnovo quote

## QUOTE ASSOCIATIVE 2021

### Sede Principale

- € 670,00 Socio Benemerito
- € 550,00 Socio Ordinario (con più di 50 servizi annui)
- € 295,00 Socio Ordinario (con meno di 50 servizi e senza filiali)

### Sedi Secondarie

- € 115,00 Socio Benemerito
- € 90,00 Socio Ordinario

### Quote sostenitori

- € 1.000,00 Quota Sostenitore
- € 3.000,00 Quota Sostenitore Benemerito

### Modalità di versamento

#### A mezzo

**Bollettino c/c post.** n. 16634404 a fianco pubblicato

Bonifico bancario Conto corrente: 1000/00002458 Intesa Sanpaolo IBAN IT04K0306936595100000002458  
 Conto Corrente n. 000002560165 Unicredit Banca IBAN IT40Z0200802486000002560165

**Assegno bancario o postale** intestato FENIOF

da compilare e inviare a

#### Per posta

**FE.N.I.O.F.**  
 Via Pietro Miliani 7/A  
 40132 BOLOGNA

#### Per Fax

**0516650283**

#### Contributo 2021 quale

- Quota Socio Benemerito: € 670,00 (Seicentosettanta/00)
- Quota Socio Ordinario: € 550,00 (Cinquecentocinquanta/00)
- Quota Socio Ordinario Ridotta: € 295,00 (Duecentonovantacinque/00)
- Quota Sostenitore: € 1.000,00 (Mille/00)
- Quota Sostenitore Benemerito: € 3.000,00 (Tremila/00)

#### a mezzo Carta di credito

- VISA  MASTERCARD

Nome e cognome intestatario  
 □□□

□□□□□□□□□□ Data nascita □□ □□ □□

Numero carta  
 □□□□ □□□□ □□□□□□□□

Scadenza □□ / □□

..... li .../.../.....  
 Firma

Timbro Ditta

--

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta

€ sul C/C n. **16634404**

di Euro □□□□□□□□□□

IMPORTO IN LETTERE  
 INTESTATO A  
**FE.N.I.O.F. FEDERAZIONE NAZIONALE  
 IMPRESE ONORANZE FUNEBRI**

CAUSALE

ESEGUITO DA	
VIA - PIAZZA	
CAP	
LOCALITÀ	

**AVVERTENZE**  
 Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con  
 inchiodo nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o  
 la cancellazione per i versamenti a favore delle  
 Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno  
 riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si  
 compone il bollettino.  
**IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO  
 DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO**

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito -

BancoPosta

€ sul C/C n. **16634404**

di Euro □□□□□□□□□□

TD 451 IMPORTO IN LETTERE  
 INTESTATO A  
**FE.N.I.O.F. FEDERAZIONE NAZIONALE  
 IMPRESE ONORANZE FUNEBRI**

CAUSALE

ESEGUITO DA	
VIA - PIAZZA	
CAP	
LOCALITÀ	

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE  
 codice bancomposta

**IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE**  
 numero conto tipo documento

16634404 < 451 >