



REDAZIONALI FENIOF

E' ON LINE L'INFORMASOCI FENIOF DIGITALE DI GENNAIO 2026

Si informa che è stata pubblicata la rivista L'INFORMASOCI FENIOF DIGITALE di gennaio 2026.

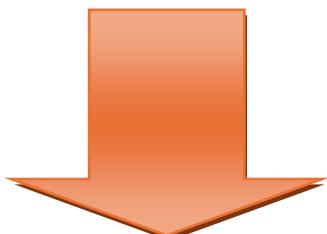
Per visionare la [rivista con tutti i contenuti multimediali attivi](#), cliccare su questo link:

<https://www.flipsnack.com/EA8A5699E8C/l-informasoci-digitale-feniof-di-gennaio-2026>

E' altresì possibile scaricare la versione stampabile cliccando su questo link:

[L'INFORMASOCI DIGITALE FENIOF di GENNAIO 2026.pdf](#)

**HAI RINNOVATO LA TUA ISCRIZIONE ALLA FENIOF PER IL 2026?
PUOI FARLO COMPILANDO IL SEGUENTE MODULO ASSOCIATIVO**



QUOTE ASSOCIATIVE FENIOF Anno 2026

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):

- Autorizzazione al Commercio ex L. 426/71 o copia comunicazione apertura al Comune
 Licenza d'agenzia rilasciata dal Comune ai sensi dell'Art. 115 del T.U. Leggi di P.S.

- Iscrizione all'Albo Artigiani per l'attività di
 Altre eventuali (Per i soci delle regioni ove è prevista l'autorizzazione all'esercizio dell'attività funebre è necessaria copia della stessa:)
.....

Informa di aver versato il contributo associativo per l'anno 2026 di:

€ 335,00 (ridotta max 50 servizi annui)

€ 600,00 (ordinaria)

€ 750,00 (socio benemerito)

€ 1.000,00 (quota sostenitore)

€ 3.000,00 (quota sostenitore benemerito)

a mezzo:

- Bollettino di C/corr. Postale
 Assegno Bancario e/o Circolare all.to n. Banca.....

Vaglia Postale o Postagiro

- Altre eventuali (specificare quali): Bonifico
Intesa Sanpaolo IBAN IT89N0306936745100000009746
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 Postagiro 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:

€ 125,00 (q.ta benemerita) € 100,00 (q.ta ord.) € 125,00 (q.ta benemerita) € 100,00 (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 patrociniate 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.

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.

**FENIOF / Rinnovo quote
QUOTE ASSOCIATIVE 2026**

Sede Principale

€ 750,00 Socio Benemerito

€ 600,00 Socio Ordinario
(con più di 50 servizi annui)

€ 335,00 Socio Ordinario

(con meno di 50 servizi e senza filiali)

Sedi Secondarie

€ 125,00 Socio Benemerito

€ 100,00 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: 1000/00009746 Intesa Sanpaolo IBAN: IT89N0306936745100000009746
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 2026 quale

Quota Socio Benemerito:

€ 750,00 (settecinquanta/00)

Quota Socio Ordinario:

€ 600,00 (seicento/00)

Quota Socio Ordinario Ridotta:

€ 335,00 (trecentotrentacinque/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

45.1-15000000004980-1-1746/100000 Pag.874/5001 [001]

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito -

BancoPosta

€ sul C/C n. 16634404	di Euro <input type="text"/>
IMPORTO IN LETTERE	
INTESTATO A	
F.E.N.I.O.F. FEDERAZIONE NAZIONALE	
IMPRESE ONORANZE FUNEBRI	
CAUSALE	

€ sul C/C n. 16634404	di Euro <input type="text"/>
TD 4 51	IMPORTO IN LETTERE
INTESTATO A	
F.E.N.I.O.F. FEDERAZIONE NAZIONALE	
IMPRESE ONORANZE FUNEBRI	
CAUSALE	

ESEGUITO DA	<input type="text"/>
VIA PIAZZA	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>
LOCALITÀ	<input type="text"/>

AVVERTENZE	<input type="text"/>
Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inciucio nero o blu) e non deve recare abbreviazioni, correzioni o inserimenti. È obbligatorio per i versamenti a favore delle pubbliche amministrazioni. Le informazioni richieste devono riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.	<input type="text"/>
BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE	<input type="text"/>

ESEGUITO DA	<input type="text"/>
VIA PIAZZA	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>
LOCALITÀ	<input type="text"/>

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTO STANTE

Importo in euro
numero conto
Ufficio documento

16634404 < 451 >