

QUOTE ASSOCIATIVE FENIOF Anno 2024

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):
..... |

Informa di aver versato il contributo associativo per l'anno 2024 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:

- | | |
|--|--|
| <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
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 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:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> € 125,00 (q.ta benemerita) <input type="checkbox"/> € 100,00 (q.ta ord.) | <input type="checkbox"/> € 125,00 (q.ta benemerita) <input type="checkbox"/> € 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 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.

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.

