

DOMANDA DI ADESIONE

Il sottoscritto _____ M F

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

Cittadino _____ Residente in _____

Indirizzo _____ n° _____

Cap _____ Loc _____ Prov. _____

Telefono/Cellulare _____ e.mail _____

Stato civile _____ Titolo di studio _____

Modello Auto _____ Targa _____

Cilindrata _____ Alimentazione: Benzina Diesel Ibrida Elettrica

CHIEDE

Di essere ammesso a Socio di questa Cooperativa procedendo alla sottoscrizione e versamento di DUE quote di capitale sociale di uro 25,00 cad.

DICHIARA

di voler successivamente instaurare il seguente rapporto di lavoro ai sensi di Regolamento e dell'art. 1 comma 3° Legge 142/2001:

Collaborazione di tipo intermittente a chiamata _____

Tempo determinato, mesi _____

Tempo indeterminato _____

Altro _____

forma con cui intende contribuire comunque al raggiungimento degli scopi sociali

Svolgendo l'attività di			
In forma PRINCIPALE		Come 2° OCCUPAZIONE	

Sotto la propria responsabilità dichiara inoltre:

- di conoscere ed accettare integralmente lo Statuto ed i regolamenti in vigore e di attenersi alle deliberazioni legalmente adottate dagli organi sociali dando atto che il rapporto di lavoro che verrà successivamente instaurato è strumentale al vincolo associativo;
- di impegnarsi a consultare il sito internet della Cooperativa almeno ogni 15 giorni al fine di prendere conoscenza delle attività sociali e delle comunicazioni ufficiali per la generalità dei Soci; di impegnarsi a prendere visione della newsletter istituzionale prevista per ogni martedì alle ore 21.00 recapitata alla casella di posta elettronica rilasciata dal Socio all'atto d'iscrizione.
- di impegnarsi ad effettuare entro 15 gg. dal verificarsi, ogni comunicazione riguardante le variazioni dei propri dati. (residenza, stato civile, indirizzo mail, numero telefonico, codice IBAN etc.)

Con la sottoscrizione della presente, versa immediatamente il contributo associativo e le spese di adesione oltre che il valore di DUE quote, complessivamente euro 100,00 = (vedi sotto modalità)

Allega: Fotocopia Carta Identità o altro doc. identità e fototessera o fotografia in formato .jpg

Data	In fede
------	---------

Con la presente espressa e separata dichiarazione accetta la clausola arbitrale contenuta negli art. 35 e seguenti dello Statuto della Società.

Data	In fede
------	---------

Formula di consenso

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui al TU privacy conferisce il proprio consenso ai trattamenti dei propri dati personali nei modi e termini espressi nella presente informativa.

Informativa ai sensi dell'ART 13 - Regolamento UE 679/2016 o GDPR

I dati personali raccolti con il presente modulo, o che sarà necessario richiedere durante il rapporto di lavoro, o che si formeranno durante il rapporto di lavoro, sono necessari al perseguimento delle seguenti finalità: a) adempimento degli obblighi in materia retributiva, contributiva, fiscale, previdenziale, sanitaria, infortunistica, derivanti dal contratto di lavoro; b) adempimenti di altri obblighi previsti da leggi e regolamenti quali salute sul posto di lavoro, formazione; c) gestione delle attività funzionali allo svolgimento della mansione e dei compiti assegnati, quali organizzazione di trasferte, assegnazione e controllo amministrativo di dispositivi strumentali all'attività lavorativa. Per questa finalità di dati potranno essere trasmessi ai committenti delle attività o ad enti pubblici o società private, per il controllo della conformità normativa o rendicontazione dell'attività prestata.

Il trattamento di tali dati personali di natura particolare o sensibile è possibile ai sensi dell'articolo 9 comma 2 lettera b) (il trattamento si basa sulla necessità di assolvere gli obblighi ed esercitare i diritto specifici del titolare del trattamento o dell'interessato in materia di diritto del lavoro e della sicurezza sociale e protezione sociale, nella misura in cui sia autorizzato dal Diritto dell'Unione o degli Stati membri o da un contratto collettivo ai sensi degli Stati membri, in presenza di garanzie appropriate per i diritti fondamentali e gli interessi dell'interessato) La scrivente garantisce la presenza di garanzie appropriate per i diritti fondamentali e gli interessi dell'interessato.

Nel perseguimento delle finalità a) b) c) i dati oggetto di trattamento possono essere trasmessi, per i medesimi obblighi, a Enti Pubblici, società di servizi o altri soggetti privati che abbiano un ruolo nella gestione di tali attività. Fra gli altri: INPS, INAIL, Direzione Territoriale del Lavoro, Casse di Previdenza, Istituti di Credito, ASST, Agenzie di Viaggio, Aziende di Trasporto.

L'utilizzo da parte di questi destinatari dei dati comunicati è limitato alle operazioni necessarie al perseguimento delle finalità per le quali avviene la comunicazione ed è ad esse strumentale.

Il titolare utilizza una società di servizi, ART WORKMULTIMEDIA SRL, per l'elaborazione dei cedolini paga, delle certificazioni e delle pratiche necessarie per assunzione e dimissioni e le società Eurolife srl per le procedure obbligatorie inerenti la Sicurezza (formazione e sorveglianza sanitaria). Tali società sono state incaricate dal titolare quale responsabile dei trattamenti ai sensi dell'articolo 28. Eventuali modifiche alle categorie di destinatari o all'elenco dei destinatari verranno comunicate mediante le consuete prassi aziendali.

Alcuni servizi nei quali il dipendente può essere impiegato prevedono la comunicazione al committente dei suoi dati anagrafici al fine consentire l'accesso ai locali. Tale comunicazione sarà limitata ai soli dati anagrafici necessari al riconoscimento e nessun dato sensibile verrà trasmesso senza il suo consenso. I trattamenti, e le relative comunicazioni, descritti per le finalità a) b) c) sono obbligatori per l'esecuzione del contratto di lavoro. La mancata fornitura dei dati richiesti potrebbe pregiudicarne la corretta esecuzione.

I dati trattati per le finalità a) b) saranno conservati anche al termine del rapporto di lavoro nei limiti previsti dalle norme di riferimento, al fine di consentire la produzione di documentazione idonea in caso di richiesta da parte della P.A. o di soggetti aventi diritto. Oltre tali termini verranno archiviati o distrutti. I dati trattati per la finalità c) saranno conservati unitamente alla documentazione contabile per il periodo imposto dalla normativa amministrativa e fiscale di riferimento. Oltre tali termini saranno archiviati o distrutti.

In ogni momento, anche cessato il rapporto di lavoro, l'interessato potrà rivolgersi al titolare Francesco Pagnoni, o al supervisore della conformità normativa, Dr.ssa Delia Gussago, ai recapiti indicati nella presente informativa, al fine di esercitare i diritti di accesso, rettifica o cancellazione, opposizione o limitazione del trattamento. Alla richiesta verrà dato riscontro entro 30 giorni nelle modalità previste dal GDPR.

Per i trattamenti per i quali verrà richiesto il consenso, l'interessato potrà modificare la propria scelta iniziale inoltrando al titolare (ufficio risorse umane), o al responsabile della protezione dei dati una richiesta scritta. Alla richiesta verrà dato riscontro nel minor tempo possibile, massimo 7 giorni.

Nel caso non fossero rispettati i tempi previsti l'interessato può rivolgersi all'autorità di controllo sul sito www.garanteprivacy.it

Data	In fede
------	---------

COORDINATE BANCARIE BENOW S.C.P.A

BANCA CREDITO COOPERATIVO – Passirano

IT 96 J 08692 54920 0190 0075 1674

ESTREMI CONTO CORRENTE SOCIO PER ACCREDITI COMPETENZE:

INTESTATARIO DEL CONTO: _____					
Paese	Check	Cin	ABI	CAB	Numero CONTO